

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES					
09.08.2018	0°.08.2018 1.2 Hora de inicio:		1.3 Hora de término: //:47		11:47
1.4 Identificación de la actividad, pr					
Fabrica Cecimes Potoponia					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:		Comuna:	Cophorpue Región: Apen.		Tren.
Coordenada Norte (WGS84): Coorden		ada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 21 Mayo N. 1849				
RUT o RUN: 8 133 688 - 1 Teléfono: 997/8//72 Correo electrónico: —					
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:					
RUT o RUN: 8, 364 438 - 3 Teléfono: 93/9+2524 Correo electrónico: —					
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FIS	CALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2No programada	Denuncia:	Oficio:		Otro:
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
	D.S. N°/	D.S. N°/	D.S. N° <u>46</u> / _/	5	D.S. N°/
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)				
	N°/	N°/	N°/	_/	N°/
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo N° Año Organismo emisor Tipo N° Año Organismo emisor				
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Ant 19 D.S. 16/15, Vos coleportores unitarios e leva en lo coles Comerciales.				
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECU	CIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso:	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)				
si no_ <u>X</u>	SI NO <u>X</u> _	NO_ <u>X</u>			
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) Am observaciones					
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)					
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Filma	
Cleudro Cone con	MA			6	
C .	/				



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS
Je informe, el encorpodo de la exhicidad del
OF CONTROL OF NO WERE CONTROL OF LOCATION OF DATE PARTY
Tel men jucerente, la serrelado un est. 19 D. 5. 46/16, el cuel presión y uno de celespectores
unitarios e lerre en establecimientos comercia-
la il de la polinano de la noma po
turpide de l'estret en el periode com-
prendido, entre el 01 de obul el 30
to replied to de lado les
En il local siscolizado, se contete la suguitar.
En il local pircolizado, se constate le superfait
Com la con la
Le resentante serrola per repuiere colepocera
pere il enveredo y pue combiero le combier
he condition all die es de Fortesancia pere
110 0 6
Se tomen Fotographer Dipitales.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA				
	7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado Negación de Recepción Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):			
Firma encargado actividad:				