

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 23-05-2017	1.2 Hora de inicio: 15:38	1.3 Hora de término: 16:32
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Green Seed	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Parcela 12 San Pedro, lote 4, Molatral	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Agrícola Green Seed Ltda.	1.7 Domicilio: Parcela 12 San Pedro, lote 4, Molatral	
1.8 RUT o RUN: 78.750.450-7	1.9 Teléfono: 72 2491491	1.10 Correo electrónico: maribel.g.bento@greenseed.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MANUEL CÁRDENAS	1.12 Domicilio de notificación por correo: Parcela 12 San Pedro, lote 4, Molatral	
1.13 RUT o RUN: 15.273.320-8	1.14 Teléfono: 982343237	1.15 Correo electrónico: manuel.cardenas@greenseed.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: DS 15/2013 PLAN DE DESCONTAMINACIÓN VALLE CENTRAL.	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: ART 27- Grupos Efectos PÉRDOS	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
EDUARDO ÁLVAREZ ACUÑA	SMA	
SUSANA SANCHEZ VILLEGAS	SMA	
_____	_____	_____

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realizó reunión de inicio a las 15:45 hrs en presencia de D. Manuel Cerdano, jefe de Plante.
- Se observó grupo electrogenero de 637 kVA ubicado en Petró, sin techos y sin acceso restringido.
- ↳ cuenta con baúlmetro digital embutido en gabinete cerrado, sellado inmisible, sin vuelte a cero.
- Marca: Caterpillar
- Modelo: 700
- Serie: CAT 00000K4DZ05977
- Tipo combustible: Petróleo
- Horas Acumuladas: 8286 hrs (desde Abril 2017, este el Grupo electrogenero en la empresa)

- Se indicó que el equipo se encuentre desde el mes de Abril de 2017 y solo se utilizó 24 días en ese mes, en el mes de mayo no ~~se~~ se ha sido utilizado, horas que funcionó el mes es de 144 hrs. (6 hrs diarias).
- Se solicitó formulación de declaraciones de emisiones atmosféricas correspondientes al año 2015 ^(D.S.138/2005) de acuerdo a los indicados por el jefe de plante, no cuentan con este, desconoce si la empresa a la que arriende el equipo realizó dichas declaraciones

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

6.2 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: