



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

1.1 Fecha de Inspección: 26-05-2017		1.2 Hora de inicio: 9:50	1.3 Hora de término: 10:50.
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Moussai		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Santa Elena, Parc. 6, 5ta, Ponce de León	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Moussai Agricultural Services		1.7 Domicilio: Santa Elena, Parcela 6, 5ta, Ponce de León	
1.8 RUT o RUN: 79.580.800-0	1.9 Teléfono: 2226251	1.10 Correo electrónico: V.aceredo@moussai.cl	
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Daniele Becerra		1.12 Domicilio de notificación por correo: Santa Elena, Parcela 6, Ponce de León	
1.13 RUT o RUN: 15.128.625-9	1.14 Teléfono: 72-2226251	1.15 Correo electrónico: da_becerra@moussai.cl	

2.1 <u>X</u> Programada	2.2 <u> </u> No programada Motivo: Denuncia: <u> </u> Oficio: <u> </u> Otro: <u> </u>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S 15/1013 Plan de Descontaminación Ambiental Valle central
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art 21 y 22 Secadores que procesan frutos y semillas

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>	SI <u>X</u> NO ____
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes:		

no se fiscalizo en 21 debido a que plante se encontraba
funcionando a las 6:00 horas.

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Susane Sanchez	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realizó reunión de inicio a las 9:50 hrs, en presencia de D. Sander Acevedo, jefe de Prevención de Riesgo y D. ^{Securra} ~~Deniele Acevedo~~, jefe de calidad de la empresa.
- Se consultó por combustible utilizado en proceso de mado y se indicó que corresponde a gas licuado desde inicio operación en el año 1997. Debido a esto no se fiscalizó el artículo 21 del D.S 15/2013 relacionado a la medición de las emisiones.
 - Se constató la existencia de 14 pescadores y 2 que madores, los cuales funcionan desde febrero a Abril.
 - Se constató las condiciones de recepción, transporte, desgrasado, selección y mado, los cuales ~~son~~ se encuentran bajo techo y confinados en belpón.
 - Coordenadas 6219702 N y 336276 E.
 - Se tomaron Foto profiles.

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 X 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:

