

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <i>16/08/17</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:30 (12:57)</i>	1.3 Hora de término: <i>12:57</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Viveros Hijuela S.A.</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Fundo Río Grande km 4</i>	Comuna: <i>OLORENO</i>	Región: <i>X Región</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>5501805</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>653559</i>	Huso: 19S <i>18S X</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Viveros Hijuela S.A</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Pauhuicanz Norte km 102 Hijuelas</i>	
RUT o RUN: <i>96835510-4</i>	Teléfono: <i>975876228</i>	Correo electrónico: <i>ceriani@grupohijuelos.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Soloange Aracena</i>		
RUT o RUN: <i>15.689.496-6</i>	Teléfono: <i>975876228</i>	Correo electrónico: <i>Saracena@grupohijuelos.cl</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>4716</i>	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:	<i>ant 40-45 PDAO control de Emisiones</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

<i>[Firma]</i>

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Ivonne Mamelle</i>	<i>SMA</i>	<i>Glynnilef</i>
<i>José Rojas</i>	<i>SMA</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización a la UF viveros hipuela S.A., y se le explica el alcance de la actividad según Resol 1184/15 SMA a la Cta. Solange Aracena, Supervisora.

Se constata la existencia de una caldera a pellets existente (art. 3, PDAO); cuya potencia térmica es de 150.8 KWh, con registro 080-376 AL, Fabricante CT Pasqualicci N° 0302020716, año 2016.

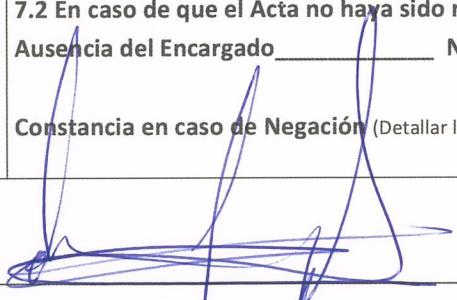
Se informó respecto del cumplimiento del artículo 41, ii excepciones, letra b).

Se toman fotografías y se georeferencia el lugar.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

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: