

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: <u>26/09/2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:50 h</u>	1.3 Hora de término: <u>12:05 h</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Sección Finning CAT</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>C. de Ramberga N° 1710</u>	Comuna: <u>Padre Los Casos</u>	Región: <u>La Araucanía</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>5706.924</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>708.082</u>	Huso: 19S <u>18S X</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fining Chile S. A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>C. Ramberga N° 1710, PLC.</u>			
RUT o RUN: <u>91489000-4</u>	452	Teléfono: <u>992112</u>	Correo electrónico: _____	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Miguel Figueroz Saa</u>				
RUT o RUN: <u>18.196.063-9</u>	452	Teléfono: <u>992112</u>	Correo electrónico: <u>miguel.figueroz@fining.cl</u>	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/> MMA.	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>0/2015</u>	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:	<u>Control de emisiones atmosféricas.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____		

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>Diego Maldonado B.</u>	<u>SMA</u>	<u>_____</u>		
<u>Miguel Morales L.</u>	<u>SMA</u>	<u>_____</u>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó inspección en Sucursal Fanning, CAF de Padre Los Díazos.
- ② Se constata en oficinas de administración el uso de una estufa a pellet marca Yunque, además de un sistema de aire acondicionado ANVO. Estos sistemas sirven para la calefacción de las oficinas.
- ③ En reunión informó el Sr. Miguel Figueroa (Asistente de Ventas) se constata que en la sucursal no hay instalados grupos electrogenos.
- ④ Se tomaron fotografías.

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: