



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: 20-04-2017 | 1.2 Hora de inicio: 11:40 | 1.3 Hora de término: 13:00 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PIANTA ELABORACIÓN DE PRODUCTOS LÁCTEOS Y JALEA | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CAMINO A HUAPE KM.6 | Comuna: CHILLAN | Región: OCTAVA |
| Coordenada Norte (WGS84): 0754356 | Coordenada Este (WGS84): 5944726 | Huso: 19S__ 18S_X |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ALIMENTOS VALLE CENTRAL S.A. | | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): CAMINO A HUAPE KM.6 |
| RUT o RUN: 99.500.660-K | Teléfono: 963085275 | Correo electrónico: nyanez@avcchile.cl |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: NINETTE YANEZ SEGUEL | | |
| RUT o RUN: 12.371.855-3 | Teléfono: 963085275 | Correo electrónico: nyanez@avcchile.cl |

| | | | | |
|---|--|----------------|---|----------------|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
| 2.1 X Programada | 2.2__ No programada | Denuncia:__ | Oficio:__ | Otro:__ |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión | | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental X | |
| | D.S. N°__ / __ | D.S. N°__ / __ | D.S. N°48 / 15 | D.S. N°__ / __ |
| | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) | | | |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s): | Tipo__ N°__ Año__ Organismo emisor__ | | | |
| | Tipo__ N°__ Año__ Organismo emisor__ | | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | INSPECCION Y AVISO DE PLAZOS DE CUMPLIMIENTO DE NORMA | | | |

| | | |
|--|--|---|
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | |
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI__ NO_X | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI__ NO_X | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI_X NO__ |

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

| | | |
|---|-----------------|-------|
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| RODRIGO ZUNIGA TOLOZA | SEREMI DE SALUD | |
| MANUEL CORDOVA ROBLEDO | SEREMI DE SALUD | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

HOY CON FECHA 20-ABRIL-2017 SE PROCEDE A REALIZAR REUNIÓN INFORMATIVA CON LA JETA ASEG. CALIDAD NINETTE YÁÑEZ SEGUEL RUT 12.377.855-3 Y JUNIO BLADIMIR DOA UMAÑA RUT 12.550.135-4 JEFE DE MANTENCION, DONDE SE LES INFORMA EL OBJETIVO Y CONTEXTO DE LA FISCALIZACIÓN AMBIENTAL, LA CUAL SE ENMARCA DENTRO DEL SUBPROGRAMA DE ENCOMENDACION DE LA SMA SEGUN RESOLUCIÓN EXENTA Nº 1209 DEL 27-12-2016 (QUE FIJA PROGRAMA Y SUBPROGRAMA DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL DE PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN PARA EL AÑO 2017). EN ESTE SENTIDO SE DEBERA CUMPLIR EN PLAN DE DESCONTAMINACIÓN RESPECTO A ARTICULOS 39 AL 44. ACTUALMENTE LA EMPRESA CUENTA CON RENVIE EMISORA CORRESPONDIENTE A CALDERA A LEÑA. SE INFORMA LA PRESENTE ACTA SERÁ REMITIDA A LA SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

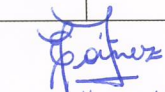
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI ☒ NO ☐

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:


Ninette Yáñez

12.377.855-3

Jefe Aseg. Calidad

Superintendencia del Medio Ambiente - Gobierno de Chile

www.sma.gob.cl