



ACTA DE INSPECCION 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: 25-07-2018	1.2 Hora de inicio: 13:28	1.3 Hora de término: 13:38
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Amasandria Begor.		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Tilanus 1351, Rangua.
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Belkis Gonzalez R.		1.7 Domicilio: Tilanus 1351, Rangua.
1.8 RUT o RUN: 7.790.027-6	1.9 Teléfono: (72) 2253255	1.10 Correo electrónico: Belkisgonzalez@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Belkis Gonzalez R.		1.12 Domicilio de notificación por correo: Tilanus 1351, Rangua.
1.13 RUT o RUN: 7.790.027-6	1.14 Teléfono: (72) 2253255	1.15 Correo electrónico: Belkisgonzalez@gmail.com

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:	D.S 15/2013 Plan de descontaminación Ambiental Valle Leñal
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 25 Paradojas

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
Karine Olivas M.	SMA	
Susane Sanchez U	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó la reunión de inicio a las 13.28 hrs en presencia de la Sra: Belkiss Gonzalez. Dueña de amandene.

- Al momento de la inspección de amasandene se encuentra funcionando, cuenta con 2 hornos con 2 cámaras cada uno.
- Los hornos funcionan a gas licuado, se constató 2 cilindros de gas licuado conectados.

7

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:

