



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: 26-07-2018	1.2 Hora de inicio: 15:05	1.3 Hora de término: 15:17
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Coffee Minmarket	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Patricio Mekis N° 03232 Villa Don Mateo 1 Pgue	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Patricia Torres Vilches	1.7 Domicilio: Patricio Mekis 03232 Villa Don Mateo 1, Pgue	
1.8 RUT o RUN: 13.501.382-K	1.9 Teléfono: (72) 2964294	1.10 Correo electrónico: patita.torres.vilches@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Pablo Cáceres	1.12 Domicilio de notificación por correo: Patricio Mekis 03232 Villa Don Mateo 1, Pgue	
1.13 RUT o RUN: 15.804.515-K	1.14 Teléfono: (72) 2964294	1.15 Correo electrónico: patita.torres.vilches@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: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>	
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S 15/2013 Plan Descontaminación Ambiental Valle Central	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art-25 Paredonías	

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
Susana Sánchez V.	SMA	
Karine Olivares R.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ~~Al~~ Se realizó reunión de inicio a las 15:05 hrs en presencia del Sr: Pablo Caceres. Dueño de Peradere
- Al momento de la inspección de Peradere se encuentra funcionando, cuenta con 1 horno de Piso de 1 Bandeja
 - El horno utiliza Gas licuado como combustible.
 - Se constató balón de Gas y cañerías de Gas licuado.



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 1 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:

