



ACTA DE INSPECCIÓN 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: 8-08-2018	1.2 Hora de inicio: 10:45	1.3 Hora de término: 11:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panadería Real Madrid		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Calle Machali 652, Rancagua.
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Elizabeth Luengo Quiroz		1.7 Domicilio: Calle Machali 652, Rancagua.
1.8 RUT o RUN: 10.710.050-4	1.9 Teléfono: (72) 2611432	1.10 Correo electrónico: -
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Elizabeth Luengo Q.		1.12 Domicilio de notificación por correo: Calle Machali 652, Rancagua.
1.13 RUT o RUN: 10.710.050-4	1.14 Teléfono: 68635943	1.15 Correo electrónico: pikete.cabron@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:	DS 15/2013 Plan Descontaminación Ambiental Valle Central
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 25 Panaderías.

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 10:45 hrs, en presencia de Sra. Elizabeth Lueyo. Dueña de la panadería y ~~de~~.
 Cuentan con un horno chileno que funciona a leña. El horno se encontraba prendido y funcionando de acuerdo a lo indicado, éste se enciende 2 veces al día, en la noche, alrededor de los 3 AM y en la mañana tipo 8-9 AM.
 La leña es apropiada en un patio exterior al aire libre, de acuerdo a lo indicado por hijo de la dueña estopado diariamente en las noches.
 Panadería se encuentra funcionando hace 2 meses, ya que los nuevos dueños la compraron a finales de mayo. Antiguamente era la panadería Lourdes.
 No cuentan con medición de emisiones, ya que operan hace 2 meses. ~~Se~~ mostraron utilización de hornos Maifas a gas.

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: