



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: 17/04/2018	1.2 Hora de inicio: 9:50	1.3 Hora de término: 13:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Viñedos Copora		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Camino a Totihue Km 4. Requinoa
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Viña Santa Carolina SA.		1.7 Domicilio: Tiltil 2228 Macul Santiago
1.8 RUT o RUN: 96.644.340-5	1.9 Teléfono: 52-2 24503011	1.10 Correo electrónico: Btotihue@santacarolina.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Carlos Alvarez		1.12 Domicilio de notificación por correo: Camino a totihue Km 4. Requinoa
1.13 RUT o RUN: 13.778.276-6	1.14 Teléfono: 89760594	1.15 Correo electrónico: innumestotihue@santacarolina.cl

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 de descontaminación Ambiental Valle Central.
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 27 Grupos electrogenos

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
7

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Suzanne Soucky	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 9:50 hrs en presencia de Sr: Carlos Alvarez, encargado Protocolo Medio Ambiente.

- Se observó 1 Grupo electrogeno ubicado en Petró sin techo y sin Acceso restringido.

Marca: Stamford.

Serie: HCl 44C.

tipo combustible: Petróleo.

cuenta con Anemómetro digital: Si.

Sellado invisible: Si

- Sin multa a cero: Si.

- Horas acumuladas: 5204 hrs

No se realizó declaración de horas de funcionamiento del equipo, No cuenta con Comprobante de recepción de inscripción por Ventanilla Única - Certificado Nombre y plenas

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 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:

