



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: 10-05-2018	1.2 Hora de inicio: 9:50	1.3 Hora de término: 10:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panadería Sta Teresa		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Las Brisas 210, Sta Teresa Machali
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Carlos Urbina Gómez		1.7 Domicilio: Las Brisas 210, Sta Teresa.
1.8 RUT o RUN: 8.273.686-7	1.9 Teléfono: 99 8845604	1.10 Correo electrónico: dece dece1tda@hotmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Carlos Urbina G.		1.12 Domicilio de notificación por correo: Las Brisas 210, Sta Teresa, Machali
1.13 RUT o RUN: 8.273.686-7	1.14 Teléfono: 99 8845604	1.15 Correo electrónico: dece1tda@hotmail.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 descontaminación 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 <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
Panadería funciona a gas natural desde marzo 2017.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Karine Olivares M.	SMA	
Susana Saichez	SMA	
_____	_____	_____

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 9:50 hrs, en Presencia del Sr. Carlos Urbine, Dueño de la Penadene.

Al momento de la inspección, la Penadene se encuentra funcionando, cuenta con horno tipo Siam de alfilería de lechillo, funciona 2 turnos de 11:00 PM a 5:00 AM y 06:00 AM a 13:00 hrs.

- Penadene funciona a gas Natural, donde constata su funcionamiento y conexiones y medidores.
- Se tomaron Fotografías.
- Cuenta con ~~Certificado~~ Certificación SEC del horno e instalación de Gas Natural.

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:

