



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: 25-05-2018	1.2 Hora de inicio: 11:02	1.3 Hora de término: 11:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mayorista 10 local 3068		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Brasil 1064, Rancagua.
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Super 10 S.A.		1.7 Domicilio: Av. Brasil 1064, Rancagua.
1.8 RUT o RUN: 76.012.833-3	1.9 Teléfono: 72 2231358	1.10 Correo electrónico: admin3068@mayoristas10.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jessica Roldán		1.12 Domicilio de notificación por correo: Av. Brasil 1064, Rancagua.
1.13 RUT o RUN: 10.229.424-6	1.14 Teléfono: 8369964	1.15 Correo electrónico: epesap13068@mayoristas10.cl

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 Plan de descontaminación Valle Central
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 27 gases electrogénicos

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: <input type="checkbox"/>		
3.5 Actividades Pendientes: <input type="checkbox"/>		

4. OBSERVACIONES
<div></div>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Susana Sánchez V.	SMA	<div></div>
Karina Olivares M.	SMA	<div></div>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó la reunión de inicio a las 11:02 hrs en presencia de la Sra: Jessica Boldan, operadora de sistema del supermercado.

- Se constató el grupo electrogénico, ubicado en el interior del supermercado, cuenta con acceso restringido.

- Marca: Cummins.

- horas de funcionamiento Registradas: 3212 hrs

- Modelo: C30D54

- Serie: K10T018166

- Combustible: Petróleo.

- Horómetro digital, sellado invisible, sin vuelta a cero.

- No han realizado la declaración de horas de funcionamiento por Ventanilla Única, en el sistema de cumplimiento de Planes de Prevención y/o descontaminación Ambiental.

- En caso de realizar declaración de horas de funcionamiento, informar a esta Superintendencia, enviando comprobante a la of de Rentas, ubicada en Freire 824. Rencargo en horario 9:00-13:00 hrs.

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:

