

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: 1º -06 -2018	1.2 Hora de inicio: 10:50	1.3 Hora de término: 11:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panadería Pan Paris	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cueras 537, Rancagua.	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Productos Alimenticios Paris Ltde.	1.7 Domicilio: Cueras 537, Rancagua.	
1.8 RUT o RUN: 78.782.710-1	1.9 Teléfono: 722239693	1.10 Correo electrónico: miltawspel@pan paris.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mari Carmen ILtzawspel.	1.12 Domicilio de notificación por correo: Cueras 537, Rancagua.	
1.13 RUT o RUN: 10.545.666-2	1.14 Teléfono: 722239693	1.15 Correo electrónico: miltawspel@pan paris.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:	D-S 15/2013 Plan descontaminación Ambiental Valle Central
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 25 Panaderías

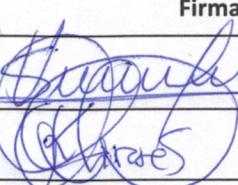
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <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

<p style="text-align: center;">_____</p>		
--	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Susana Sánchez V.	SNA	
Karina Olivares M.	SMA	
_____	_____	_____

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 10:50 hrs en presencia de Sra: Mary Carmen ~~Zúñiga~~, directora de la panadería.

- Al momento de la inspección de la panadería, se encuentra en funcionamiento, cuenta con 4/8 horas y en horario de funcionamiento es de los 6:00 a 21:00 hrs de lunes a domingo.
- 2 hornos chilenos modificados y funcionan 26s lunes.
- 1 hora de 1 campana a 6as 6s lunes.
- 1 hora 30 de hornos a 6as lunes.
- Cuenta con 2 estufas para el 6as lunes de 4.000 m³.

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: