



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: Cuevas 537, Rancagua.
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Productos Alimenticios Paris Ltda.		1.7 Domicilio: Cuevas 537, Rancagua.
1.8 RUT o RUN: 78.782.710-1	1.9 Teléfono: 722239693	1.10 Correo electrónico: milzawspe@panparis.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mari Carmen ILZAWSPE.		1.12 Domicilio de notificación por correo: Cuevas 537, Rancagua.
1.13 RUT o RUN: 10.545.666-2	1.14 Teléfono: 722239693	1.15 Correo electrónico: milzawspe@panparis.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-5 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
Susana Sánchez V.	SMA	
Karine Olivares H.	SMA	
_____	_____	_____

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 10:50 hrs en presencia de Sra: Mary Carmen ~~Alzoppe~~ ^{Alzoppe}, dueña de la pineda.

- Al momento de la inspección de la pineda, se encuentra en funcionamiento, cuenta con 478 horas y en horario de funcionamiento es de las 6:00 a 21:00 hrs de lunes a domingo.
- 2 bombas chilenas modificadas y funcionan a Gas licuado.
- 1 bomba de cámara a Gas ~~licuado~~ licuado.
- 1 bomba Rotetona a Gas licuado.
- Cuenta con 2 estanques para el Gas licuado 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 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:

