



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: 1 ^o - 06 - 2018	1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 10:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panadería Lasagna Pkta		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Plaza de Armas, Rque
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lasagna Ltda.		1.7 Domicilio: Edificio 381, Plaza de los Héroes
1.8 RUT o RUN: 77.716.060-5	1.9 Teléfono: 722320210	1.10 Correo electrónico: Lasagna@123mail.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Orlando Sabizar Lasagna		1.12 Domicilio de notificación por correo: Edificio 381, Plaza de los Héroes, Rque
1.13 RUT o RUN: 8.090.872-5	1.14 Teléfono: 722320210	1.15 Correo electrónico: Lasagna@123mail.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ 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 Valle Central
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	DS Art. 25 Panaderías

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ☐ NO ☒	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ☐ NO ☒	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ☒ 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
Karina Olivas M.	SMA	
Susana Saichay V.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó la reunión de inicio a las 10:00 hrs, en presencia del SR: Orlando Salazar L. Dueño de Paredine.

Al momento de la inspección, la paredine se encontraba operando, cuenta con 2 horas de piro, funciones desde las 07:15 - 15:00 hrs.

- 1 horno cuenta con 2 cámaras y el otro con 3 cámaras, ambos hornos funcionan e Gas licuado.



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:

