

**ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL**

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

<b>1. ANTECEDENTES</b>		
1.1 Fecha de Inspección: <b>26-06-2018</b>	1.2 Hora de inicio: <b>12:00</b>	1.3 Hora de término: <b>12:25</b>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Mall Vivo San Fdo.</b>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Av. Bernardo O'Higgins 701. San Fdo. Piso 3-5</b>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Vivo Corp. S.A.</b>	1.7 Domicilio: <b>Av. América Vespucio Norte 1561 Vitacura</b>	
1.8 RUT o RUN: <b>76.058.352-9</b>	1.9 Teléfono: <b>977 67 64 19</b>	1.10 Correo electrónico: <b>cpalomo@vivocorp.cl</b>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <b>Rolando Rojas</b>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <b>Av. Bernardo O'Higgins 701. San Fdo.</b>	
1.13 RUT o RUN: <b>11.886.972-9</b>	1.14 Teléfono: <b>965880+69</b>	1.15 Correo electrónico: <b>rrojasf@vivocorp.cl</b>

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>		
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:	<b>D-S 15/2013 Plano descontaminación ambiental Valle Central</b>	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<b>Art. 27 grupos electrogénos.</b>	

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>		
3.1 Existió oposición al ingreso: <b>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></b>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <b>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></b>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <b>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></b>
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: <b>Entrega de copia de : Comprobante Declaración horas de funcionamiento y Declaración de horas de funcionamiento (detalle) año 2017.</b>		

<b>4. OBSERVACIONES</b>		
<hr/>		

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

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 12:00 hrs, en presencia del SR: Rolando Rojas. Supervisor de operaciones.

- Se constató la existencia de un grupo electrogeno ubicado en el estacionamiento del centro comercial, con acceso restringido.

Marcó: hueye

Modelo: 0330

Serie: 033015002931

Potencia: 330 KVA.

Horometro digital, sellado e inidicable, sin muestra a cero.

Horas Acumuladas: 43 hrs, 29 min, 7 seg.

Supervisor

- El ~~Habilitado~~ desconoce si se han realizado la declaración de horas de funcionamiento del equipo electrogenero correspondiente al año 2017, e traves de Ventanilla Unica de RETC, modulos sistema de cumplimiento de planes de Prevención y/o descontaminación Ambiental.

- Queda pendiente la entrega de comprobante de declaración de horas de funcionamiento del equipo año 2017 y su respectiva licenciamiento (dutelle), la cual deberá ser entregada en un plazo de 5 días hábiles en oficina de SMA, ubicada en calle N° 821, Renca gne.

## 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: