



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: 26-06-2018	1.2 Hora de inicio: 11:30	1.3 Hora de término: 11:50
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Unimarc. Mall Vivo San Fdo		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: San Fdo. Av. Bernardo O'Higgins 701, Local 100
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Reudic. Hermanos S.A.		1.7 Domicilio: Piso 7-11 Av. Cerro el Plomo 5650 Las Condes
1.8 RUT o RUN: 81.537.600-5	1.9 Teléfono: (2) 2818 0000	1.10 Correo electrónico: admin0096@unimarc.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Milton Rivas		1.12 Domicilio de notificación por correo: Av. Bernardo O'Higgins 701, San Fdo
1.13 RUT o RUN: 14.071.015-6	1.14 Teléfono: 92781279	1.15 Correo electrónico: m.rivas@smv.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 Paradenias.

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Susane Saichuz V.	SMA	
Karine Olivares M.	SMA	
_____	_____	_____



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó la reunión de inicio a las 11:30 hrs en presencia del Sr. Milton River. Tecnólogo del Supermercado.

- Al momento de la inspección se encontró en funcionamiento la pederuía fue cuenta con dos hornos de piso, Merce. Zucchelli Forni.
- Los dos hornos funcionan a electricidad.



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: