

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

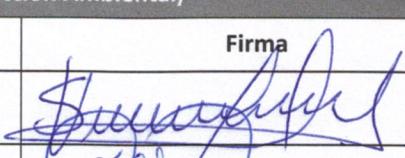
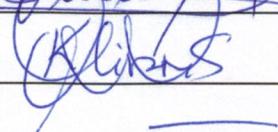
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 26 - 06 - 2018	1.2 Hora de inicio: 10:40	1.3 Hora de término: 11:06
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Falabella San Fernando	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cardenal Caro 844, San Fernando	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Servicios generales Falabella Zona pk. SPA	1.7 Domicilio: O'Higgins 701, San Fernando	
1.8 RUT o RUN: 76.389.515-4	1.9 Teléfono: 0(71) 2.373174	1.10 Correo electrónico: eand.gonzalez@falabella.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Fabiola Araya	1.12 Domicilio de notificación por correo: Cardenal Caro 844, San Fernando	
1.13 RUT o RUN: 14.150.076-7	1.14 Teléfono: 722202450	1.15 Correo electrónico: Fvaraya@falabella.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. 27 grupos electrojeneros		

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: Envío comprobante y devolución de horas de funcionamiento año 2012.		

4. OBSERVACIONES		
oficina. o'higgins@sma.gob.cl.		

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó la reunión de inicio a las 10:40 hrs. en Presencia de Sra: Fabiela Areye. Encargada de Prevención.

- Se constató un grupo electrogerador ubicado en el techo del local comercial, con acceso restringido

Marca: FG Wilson

Módulo: P 330 - H - 1

Serie: FGWNAU04TSSW00171

Horómetro digital, sellado sin vuelta a cero.

Potencia: 330 KVA.

Horas de Funcionamiento acumulado: 20.27 hrs.

- El titular desconoce si se ha realizado la declaración de horas de funcionamiento del equipo en Ventanilla Unice de RETC, mediante el módulo de Sistema de cumplimiento de Plazos de Prevención y/o Descontaminación Ambiental.

- Queda pendiente el envío de comprobantes y declaraciones de funcionamiento de horas del equipo año 2017, en un plazo de 5 días hábiles en Frente 825. Renegocie, con su respectivo cargo conductor.

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: