



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: 9:45	1.3 Hora de término: 10:25
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mayorista 10, San Fdo		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Chellaí 745, San Fernando
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Super 10 S.A.		1.7 Domicilio: 2507-11. Av. Corno el Plomo 5680 Las Condes
1.8 RUT o RUN: 76.012.833-3	1.9 Teléfono: (2) 2818 0000	1.10 Correo electrónico: admin3014@mayorista10.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mario Oyarce		1.12 Domicilio de notificación por correo: Chellaí 745, San Fernando
1.13 RUT o RUN: 11.838.618-3	1.14 Teléfono: 995533864	1.15 Correo electrónico: moyarce@unimarc.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 electrogénicos

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: Copia de Delegación de horas de funcionamiento año 2017 (última declaración), se hizo en tipo local.		

4. OBSERVACIONES
Se adjunta: Comprobante reparación en formación por rentonilla única de horas funcionamiento año 2017. • Declaración de horas de funcionamiento año 2017.

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realizó reunión de inicio a los 9:45 hrs, en presencia del Sr: Mario Oyace. Gerente de Tienda.
- Se observó 1 Grupo electrógeno, ubicado en interior de Bodega de Supermercado, cuenta con techo, con acceso restringido.
 - Marca: Marelli Generators.
 - Modelo: MSB200MA4
 - Serie: MT 22574
 - Combustible: Petróleo
 - Horas acumuladas: 122.1 hrs.
 - Horometro digital, sin vuelta a cero, sellado e inviolable.
 - Cuenta con comprobante de recepción de informe de horas de funcionamiento año 2017 con ~~por~~ Ventanilla Única - Certificado Horas y planes año 2017, emitido el 28-02-2018.
 - Entrega declaración de horas de funcionamiento en AV. Ramón Freire 821. Poncegüe, en un plazo de 5 días hábiles, deberá ir acompañado de Corte Conductor. El titular hace entrega del documento y la información reproducible.

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: