

ACTA DE INSPECCIÓN 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: <u>26-06-2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>9:45</u>	1.3 Hora de término: <u>10:25</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Mayorista 10, San Fernando</u>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Chillán 745, San Fernando</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Super 10 S.A.</u>	1.7 Domicilio: <u>Av. Arco el Plomo 5680 piso 7-11, Los Corderos</u>	
1.8 RUT o RUN: <u>76.012.833-3</u>	1.9 Teléfono: <u>(2) 28180000</u>	1.10 Correo electrónico: <u>admin3014@mayorista 10.cl</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Mario Oyarzún</u>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>Chillán 745, San Fernando</u>	
1.13 RUT o RUN: <u>11.838.618-3</u>	1.14 Teléfono: <u>995533864</u>	1.15 Correo electrónico: <u>moyarzu5@unimarc.cl</u>

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: <u>D.S 15/2013 Plan de Descontaminación Ambiental Valle Central</u>	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <u>Art. 27. grupos electrogénos</u>	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></u>
3.4 Imprevistos: <u>—</u>		
3.5 Actividades Pendientes: <u>Copia de Declaración de horas de funcionamiento año 2017 (Última declaración), se hizo en teje en local.</u>		

4. OBSERVACIONES

Se adjunta: comprobante recabaron información por rellenilla 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
<u>Susana Sánchez V.</u>	<u>SMA</u>	<u>Susana Sánchez</u>
<u>Karina Oyarzún M.</u>	<u>SMA</u>	<u>Karina Oyarzún</u>
<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 9:45 hrs, en presencia del SR: Mario Oyarce Gerente de Tienda.

- Se observó 1 Grupo electrogenero, ubicado en interior de Bodega de supermercado, cuenta con toldo, con acceso restringido.

- Marca: Marelli Generators
- Modelos: MJB 200 MA4
- Serie: MT 22574
- Combustible: Petróleo
- Horas acumuladas: 122.1 hrs.
- Horómetro digital, sin vuelta e cero, sellado e inviolable.
- Cuenta con comprobante de recepción de informe de horas de funcionamiento año 2017, firmado por Ventanilla Ñonice - Certificado Ñunes y plones año 2017, enviado el 28-02-2018.
- Entregar declaración de horas de funcionamiento en AV. Román Ríos 821 Ponce que, en un plazo de 5 días hábiles, deberá ir acompañado de su Corte Conductore. El titulares hace entrega del documento y le informará respuesta.

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: