



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: 10:15
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Mayorista 10 San Fdo.		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Chillaín 745, San Fernando
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Super 10 S.A.		1.7 Domicilio: Av. Cerro el Plomo 5680 piso 7-11 Los Condos
1.8 RUT o RUN: 76.012.833-3	1.9 Teléfono: (2) 8180000	1.10 Correo electrónico: admin3014@mayorista10.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mario Oparce		1.12 Domicilio de notificación por correo: Chillaín 745, San Fernando
1.13 RUT o RUN: 11.838.618-3	1.14 Teléfono: 99 5533864	1.15 Correo electrónico: moparce0@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 de descontaminación ambiental Valle Aconcagua
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 25 Panaderías

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

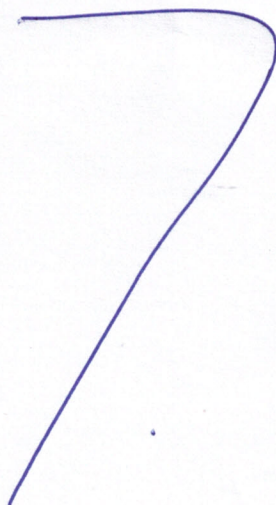
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Karina Olivos M.	SMA	
Susana Sánchez	SMA	
_____	_____	_____

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

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

- Al momento de la inspección la panderine no se encontraba operando su horno, cuenta con 1 horno tipo Acero inoxidable, modelo: Breda Master.

El horno funciona 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:

