



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

19.07.2018	1.2 Hora de inicio: 17:00	1.3 Hora de término: 17:25
------------	---------------------------	----------------------------

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:
Fruterío El Macutito

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 21 de Mayo N° 758	Comuna: Coquehue	Región: XI
--	---------------------	---------------

Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
---------------------------	--------------------------	-----------------------

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Juan Carlos Cruz Soldado	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 21 de Mayo N° 758
---	--

RUT o RUN: 14.222.810-6	Teléfono: 221046	Correo electrónico: fruterioelmacutito@hotmail.com
-------------------------	------------------	--

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:
Cristian Soto Sanchez

RUT o RUN: 14.118.151-3	Teléfono: 221046	Correo electrónico: fruterioelmacutito@hotmail.com
-------------------------	------------------	--

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: ___	Oficio: ___	Otro: ___
--	--	---------------	-------------	-----------

2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión	Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° 46/15	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° ___ / ___ / ___	N° ___ / ___ / ___	N° ___ / ___ / ___	N° ___ / ___ / ___

2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___
	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___

2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 18 D.S. 46/15 Vno colectores unitarios e línea
--	---

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ 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 ___
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

Sim observaciones

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Claudio Cortés Aránguez	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informó al responsable de la actividad del Almacén de la Fiscoaliqua, Art. 19 D.S. 46/15 respecto a prohibición de uso de colectores unitarios e línea, en locales comerciales ubicados en el polígono de zona portuaria de Colchagua, entre el 01 de Abril el 30 de Septiembre de cada año.

El local fiscalizado, no cuenta con colectores unitarios e línea, para calificación de las dependencias utilizó 1 Droper e pes, 1 colector e pes en sala de venta y 1 colector e pes en oficina administrativa.

También en caso del local dispone de un colector e pes.

Se tomaron fotografías digitales.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

7.2 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:

