

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <i>14.12.18</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:00</i>	1.3 Hora de término: <i>12:30.</i>		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>HONECENTER (EINSTEIN)</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>OPERANDO</i>			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>AV. EINSTEIN 297.</i>	Comuna: <i>RANCAGUA</i>	Región: <i>O'HIGGINS</i>		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>SODIMAC HONECENTER S.A.</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>EDO. FREI RONTALVA 3092, SANTIAGO.</i>			
RUT o RUN: <i>96.392.430-K</i>	Teléfono: <i>326900</i>	Correo electrónico: <i>RABARCARO@SODIMAC.CL</i>		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>JACQUELINE DOBSON</i>	Domicilio: <i>AV. EINSTEIN 297.</i>			
RUT o RUN: <i>61494421</i>	Teléfono: <i>76138841</i>	Correo electrónico: <i>JEDOBSON@FALABELLA.CL</i>		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Rodrigo ABARCA CARRASCO</i>	Domicilio: <i>AV. EINSTEIN 297.</i>			
RUT o RUN: <i>13.302.660-6</i>	Teléfono: <i>76138841</i>	Correo electrónico: <i>RABARCAO@SODIMAC.CL</i>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
<i>ART. 27 Grupo Electrógenos.</i>	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D. S. 15/2013 PLAN DESCONTAMINACIÓN ATMOSFERICA
VALLE CENTRAL.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

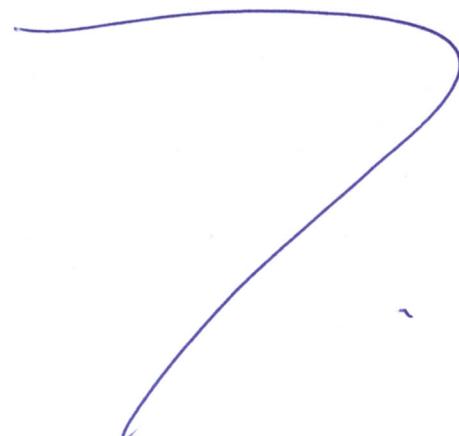
5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <u>X</u>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <u>X</u>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <u>X</u> NO ____ (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
--	--	---

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____ NO _____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI 1 NO _____
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI 1 NO _____
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI 1 NO _____
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI 1 NO _____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL



7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constató 2 grupos electrogenos , ubicados en el subterráneo estacionamiento , con acceso restringido .

Marcas : Lureye

Serie : 06952115

Modelo : LTA 1062 .

Potencia : 275 KVA

combustible : Petróleo .

Horómetro Análogo , sin vuelta o cero e inmóvil .

Horas Acumuladas : 497,2 hrs .

- Cuenta con comprobantes de recepción y declaración de Horas de funcionamiento año 2017 , enviado el 04-07-2018 , los cuales fueron constatados en Ventanilla Unice , por este Superintendente .

7

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

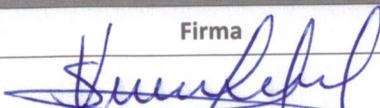
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

—

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

—

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Susana Sánchez	SMA	
Santiago Pinedo	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable
 de la Unidad Fiscalizable
 recepcionó copia del Acta:
 (Marque con x según
 corresponda)

SI NO

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Otro _____

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)