

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:	14.12.18		1.2 Hora de inicio:	1.3 Hora de término:
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:	LIDER EINSTEIN		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)	OPERANDO
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:	AV. EINSTEIN nº 263.		Comuna:	Región:
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:	ADMINISTRADORA DE SUPERMERCADO HIPER LTDA.		Domicilio Titular (para efectos de notificación): AV. EDO. FREI MONTALVA 8301, Quilicura, Santiago	
RUT o RUN:	76.134.941-4	Teléfono:	Correo electrónico: JORGE.RORASA@WALMART.COM	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:	JORGE RORASA NORTEL		Domicilio:	AV. EINSTEIN 263, RANCAGUA.
RUT o RUN:	15.882.124-9	Teléfono:	Correo electrónico: Jorge.Rorasa.Walmart.com	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección:	HÉCTOR RENA FARIAS		Domicilio:	AV. EINSTEIN 263, RANCAGUA.
RUT o RUN:	13.947.925-4	Teléfono:	Correo electrónico: HECTOR.RENA@WALMART.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: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
PART. 27 GRUPO ELECTROGÉNOS.	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S 15/2013. Plan descontaminación Ambiental.
Velle central.

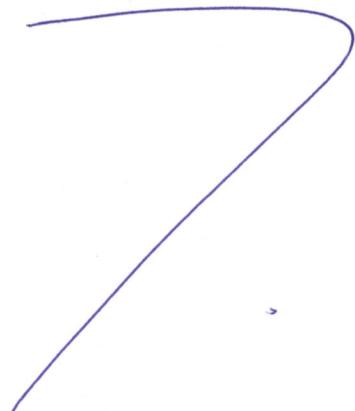
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> (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 NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI NO

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se constató 1 Grupo electrogenero , ubicado en Subterrenos estacionamiento , con acceso restringido .

Marca : FG Wilson .

Serie : D 24 95 A /001

Modelo : P 750 E

Potencia : 750 KVA .

Combustible : Petróleo

Cuenta con Horómetro Análogo , sin medir eceros e inviolable .

Horas Acumuladas : 694 hrs .

- Cuenta con Comprobante de recepción de informe ción de Horas de funcionamiento año 2017, por Ventanilla Unice , certificado Normas y Planes enviado el 27-03-2018.

- Entrega declaración de Horas de funcionamiento año 2017 , adjunte documentos .

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 receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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)