

## 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:	2-05 - 2019	1.2 Hora de inicio:	12:50	1.3 Hora de término:	13:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	Panadería PyP				1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	Pedro Paray Riveros				1.7 Domicilio:
1.8 RUT o RUN:	11.455.820-6	1.9 Teléfono:	Miraflores 717, Chiuabonongo		
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:	Pedro Paray Riveros				1.12 Domicilio de notificación por correo:
1.13 RUT o RUN:	11.455.820-6	1.14 Teléfono:	Miraflores 717, chiuabonongo.		
1.15 Correo electrónico:	panaderia.pedroparay@gmail.com			1.16 Correo electrónico:	panaderia.pedroparay@gmail.com

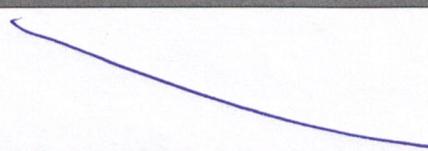
## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 No programada	Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S 15 Plan de Descontaminación Ambiental Valle Central	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 25 Panaderías.	

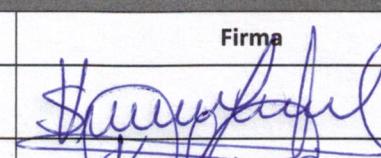
## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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)
3.4 Imprevistos:	_____			
3.5 Actividades Pendientes:	_____ oficina.ohiggins@sma.gob.cl			

## 4. OBSERVACIONES

	
---	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Susana Sánchez V.	SMA	
Karina Oñate R.	SMA	
_____	_____	_____

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realizó la reunión de inicio a las 12:50 hrs presencia del Sr: Pedro Pavez - Dueño de Panadería.
- Al momento de la inspección la panadería se encuentra be funcionando, cuenta con 1 horno tipo chileno, el cual se encuentra funcionando con leña como combustible.
  - Se constató que el horno contiene con conexiones y quemados de Gas licuado, sin embargo, el dueño indicó que aún no ~~utiliza~~ utiliza dicha combustible y sigue utilizando leña.
  - No se realizaron la medición analítica de las emisiones.
  - En caso de utilizar gas como combustible, deberá suministrar antecedentes de respaldos e la siguiente constancia. Oficina: Ottiggius @sma.gob.

7

## 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: