

## 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: <i>09-04-2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>9:40</i>	1.3 Hora de término: <i>10:05</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Panadería Santa Teresita</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Las Brisas N° 210. Melipalí.</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Carlos Urbina Gómez</i>	1.7 Domicilio: <i>Las Brisas N° 210. Melipalí.</i>	
1.8 RUT o RUN: <i>0.273.686-7</i>	1.9 Teléfono: <i>722281274</i>	1.10 Correo electrónico: <i>deceltde@hotmail.com</i>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Cristina Menge</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <i>Las Brisas N° 210. Melipalí</i>	
1.13 RUT o RUN: <i>16.383.381-1</i>	1.14 Teléfono: <i>722281274</i>	1.15 Correo electrónico: <i>deceltde@hotmail.com</i>

## 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: <i>D.S 15. Plan Descontaminación Ambiental Velle Central</i>	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <i>Art 25. Panadería</i>	

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

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>
3.4 Imprevistos: <i>_____</i>		
3.5 Actividades Pendientes: <i>_____</i>		

## 4. OBSERVACIONES

<i>_____</i>
--------------

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Susana Schidtz</i>	<i>SMA</i>	<i>Susana Schidtz</i>
<i>Santiago Rímeds</i>	<i>SMA</i>	<i>Santiago Rímeds</i>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realizó la reunión de inicio a las 09:40 hrs en presencia Sra. Cristine Hege. Encargada de Peredene.
- Al momento de la inspección de Peredene se encuentra operando, cuenta con 3 hornos chilenos, el cual fue remodelado, el cual funciona con gas Natural como combustible de la empresa Metros 60s.
- Se constató canales y conexiones de gas Natural conectadas al horno.

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: