

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES					
1.1 Fecha de Inspección:	15-04-2019		1.2 Hora de inicio:	16:10	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:	SERVILENA		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)	Operación	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:	Av. Miguel Ramírez 1372		Comuna:	Ranagua.	
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:	Juan Luis Prado Espinosa		Domicilio Titular (para efectos de notificación):	Isla Norte s/n Codopue.	
RUT o RUN:	11.553.388-6.	Teléfono:	72-2625272 998953175	Correo electrónico:	jeanhuis prado6@gmail.com
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:	Juan Luis Prado Espinosa		Domicilio:		
RUT o RUN:	11.553.388-6.	Teléfono:	72-2625272	Correo electrónico:	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección:	Paulina Cobrera		Domicilio:	Av. Miguel Ramírez 1372	
RUT o RUN:	13.342.908-5.	Teléfono:	72-2210809	Correo electrónico:	,

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

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
Porcentaje humedad líne en seca	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S 15/2013 Plan Descontaminación Ambiental
Valle Central.
Art. 4 Líneas.

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 checked="" type="checkbox"/> 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 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

Hoy Lunes 15, primer día que abre formalmente la temporada.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 16:10 en presencia del Señor Paulina Cebrián, en su oficina - local.

Cuentan con tabla de equivalencias de distintas unidades a la vista del público: Se reúne por comodato, se usó y comisión.

Respecto al hidrómetro, enseguida cuentan que equipo salió en comisión a despacho para que cliente consobre humedad de requerirlo.

Tenera cuenta con techo para cubrir lluvia. Se midió en el techo.

% H.	% H.	% H.	% H.
1) 13,1.	6) 10,7	11) 10,4	16) 10,4
2) 19,0	7) 10,2	12) 22,5	17) 21,2
3) 9,8	8) 13,6	13) 16,2	18) 10,4
4) 20,4.	9) 14	14) 10,5	19) 24,0
5) 17,4	10) 11,7	15) 13,2	20) 23,5

Se realizaron 20 mediciones con equipo hidrómetro DELHIORST RDM³, de las cuales ninguna sobrepasó ~~el~~ 25% de humedad.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

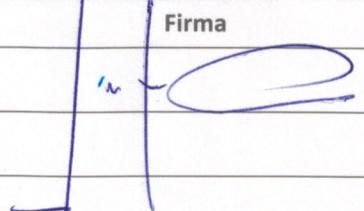
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

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
Karina Olivares H.	SMA	
Santiago Pinedo I.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Rodrigo Lagos	SEREMI MA	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó 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)