

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: 11:20 - 09-05-2019 1.2 Hora de inicio: 11:20 . 1.3 Hora de término: 11:40 .		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Unimarc Chuquicamata Z, 633 García y Reyes s/n, Chuquicamata .		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Rendic Hermanos S.A .		
1.8 RUT o RUN: 81.537.600-5	1.9 Teléfono: 722782864	1.10 Correo electrónico: admin633@unimarc.cl .
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Rogelio Urtua		
1.13 RUT o RUN: 13.304.229-0	1.14 Teléfono: 9870 2459	1.12 Domicilio de notificación por correo: García y Reyes s/n, Chuquicamata .
1.15 Correo electrónico: admin633@unimarc.cl .		

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 Descontaminación Amb. Valle Central	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 25 Panesoleras .	

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

4. OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Karine Díaz R.	SMA	
Susana Sánchez V.	SMA	
—	—	—

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 11:20 hrs en presencia del Sr. Rogelio Arzua . Administrador.

- Al momento de inspección se observó personal del S. permisos se encuentra funcionando , cuenta con 1 hora de piso y de bodega , el horario funciona a los licuado .
- Se constató canales de conexión de los licuado

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:

ROGELIO ARZUA A.
Rut 13.304.229-6
Administrador
UNIMARC 0633