

ACTA DE INSPECCIÓN 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: <u>9-05-2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:55</u>	1.3 Hora de término: <u>12:03</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Panadería Doña Domingo</u>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Pisagua 426, Chimbamongo</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Panadería Doña Domingo SPA.</u>	1.7 Domicilio: <u>Pisagua 426, Chimbamongo</u>	
1.8 RUT o RUN: <u>76.447.615-8</u>	1.9 Teléfono: <u>992642819</u>	1.10 Correo electrónico: <u>—</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Luis Rereco</u>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>Pisagua 426, Chimbamongo</u>	
1.13 RUT o RUN: <u>15.828.087-5</u>	1.14 Teléfono: <u>992642819</u>	1.15 Correo electrónico: <u>—</u>

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: <u>D.S. 15 Plan Descontaminación Amb. Valle Central</u>	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <u>Art. 25 Panaderías</u>	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

4. OBSERVACIONES

<u>—</u>

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Susana Sánchez V</u>	<u>SMA</u>	<u>Susana Sánchez V</u>
<u>Karina Olivares H</u>	<u>SMA</u>	<u>Karina Olivares H</u>
<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 11:55 hrs.^{en} ~~sin~~ presencia del Sr. Luis Revenco. Encargado de Lodel.

- Al momento de la inspección se observó que se encontraba funcionando, cuenta con 2 hornos, 1 de piso con 8 bandejas y el 2^{do} con 2 bandejas, ambos hornos utilizan gas licuado para su funcionamiento.
- Se constató cañería y conexión de gas licuado a hornos.

**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:

