

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: <i>8-08-2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:30</i>	1.3 Hora de término: <i>12:53</i>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Lider Express Machalí</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operación</i>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Av. San Juan 2184</i>	Comuna: <i>Machalí</i>	Región: <i>O'Higgins</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Administradora de Supermercados Express Ltda.</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Av. Eduardo Frei Montalva 8301, Quilicura</i>	
RUT o RUN: <i>26.134.946-5</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>—</i>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Bernardo Jara</i>	Domicilio: <i>Av. Eduardo Frei Montalva 8301, Quilicura</i>	
RUT o RUN: <i>13.717.930-K</i>	Teléfono: <i>972 179927</i>	Correo electrónico: <i>Bernardo.jara@walmart.com</i>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Bernardo Jara -</i>	Domicilio: <i>Av. San Juan 2184, Machalí</i>	
RUT o RUN: <i>13.717.930-K</i>	Teléfono: <i>972 179927</i>	Correo electrónico: <i>Bernardo.jara@walmart.com</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
Art. 27 grupos electrojénos.

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S 15/13 Plan Descontaminación amb. Valle Central

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO _____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO _____	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
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI _____ NO _____
SI _____ NO _____
SI _____ NO _____
SI _____ NO _____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata 1 Grupo electrogenero , ubicado en
petis supermercados , con acceso restringido .

Marcas : Cummins

Modelo : C 330DS

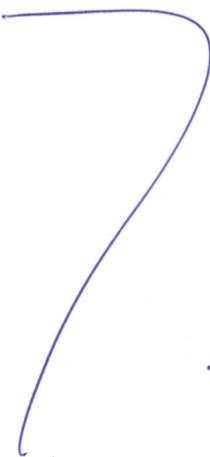
Serie : B 14T02P657

Potencia : 300 KVA .

Honometro digital , sellado , sin muelle e ces
e invisible .

Horas de Funcionamiento : 312,9 hrs Acumuladas .

- Cuenta con la declaración de horas de
funcionamiento a través de Tel Ventanilla
muse RETC, año 2018., hace entrega de
comprobante y detalle de declaración .



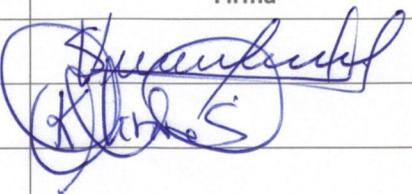
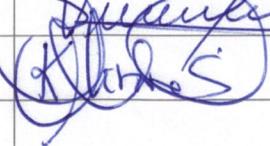
8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

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
Susana Sánchez	SMA	
Karina Olivares	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Pedro J. Montero	Express Maschali	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)