

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>14:40</i>	1.3 Hora de término: <i>15:00</i>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Santa Isabel Machalí</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operación</i>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Arturo Prat 116</i>	Comuna: <i>Machalí</i>	Región: <i>O'Higgins</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Encosual Retail S.A.</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Av. Kennedy 9001 Las Condes, Sgo</i>	
RUT o RUN: <i>81.201.000-K</i>	Teléfono: <i>600 400 2000</i>	Correo electrónico: <i>—</i>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Luis Meléndez</i>	Domicilio: <i>Av. Kennedy 9001 Los Condes, Sgo</i>	
RUT o RUN: <i>10.511.638-1.</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>Luis.melendez@sanaisabel.cl</i>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Gabriele Araneda</i>	Domicilio: <i>Arturo Prat 116, Machalí</i>	
RUT o RUN: <i>12.691.621-3</i>	Teléfono: <i>94530871</i>	Correo electrónico: <i>Gabriele.araneda@sanaisabel.cl</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. 25 Panaderías.

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S 15/13 Plan Descontaminación Ambiental
Valle Central

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 <input type="checkbox"/> (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

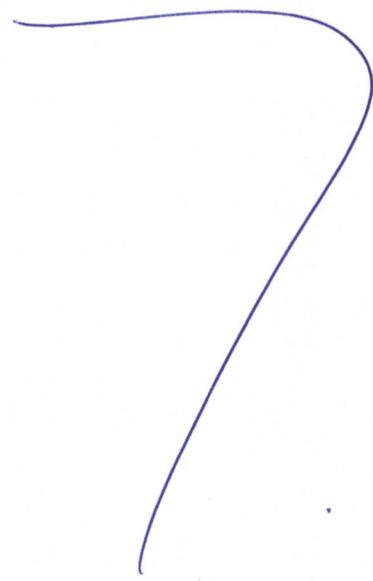
6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constató paradero de supermercados en funcionamiento.

- Se constató la operación de 1 horno de piso de acero inoxidable

- El horne funcionó a gas licuado, se constató conexiones y velas para de gas.



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	
Karime Olivares	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Gabriela Duoneda Padilla	Santa Isabel Techosli	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó 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)
---	--