

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>10:30</i>	1.3 Hora de término: <i>11:00</i>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>UNIMARC Miguel Ramírez</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operación</i>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Av. Miguel Ramírez 1420</i>	Comuna: <i>Ranquea</i>	Región: <i>O'Higgins</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Rendic Hermanos S.A.</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Av. Cerro el Plomo 5680, Las Condes</i>	
RUT o RUN: <i>81.537.600-5</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>Admin324@unimarc.cl</i>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Luis Cornejo A.</i>	Domicilio: <i>Av. Cerro el Plomo 5680, Las Condes</i>	
RUT o RUN: <i>16.737.821-8</i>	Teléfono: <i>973785883</i>	Correo electrónico: <i>Lcorneja@unimarc.cl</i>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>German Silva P.</i>	Domicilio: <i>Av. Miguel Ramírez 1420, Rhee</i>	
RUT o RUN: <i>17.522.051-8</i>	Teléfono: <i>—</i>	Correo electrónico: <i>admin324@unimarc.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. 27 grupos electrojénos

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S 15/2013 Plan de Descontaminación ambiental
Vall 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 realizó reunión de inicio en presencia del Sr. Germán Silve. Encargado local.

Se observó 1 Grupo electrogenero, ubicado en interior Bodega de supermercados, con acceso restringido.

Marca: IVECO SPA.

Serie: 432768

Modelo: Genef 160MA. R 980.

Horas Acumuladas: 9,6 hrs

- Horómetro digital, sin multa e ceros, sellado e inaccesible.
- Cuenta con comprobante de recepción de información de horas de funcionamiento año 2018 por Ventanilla Unice, RETC. mediante sistema de cumplimientos de planes de prevención y/o descontaminación ambiental, de acuerdo R.E N° 164/2016 de SMA.

Titular hace entrega de los documentos de respaldo de declaración: Comprobante y Detalle de horas año 2018.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	Comprobante declaración horas de funcionamiento por RETC .
2	Detalle Declaración horas de funcionamiento por RETC

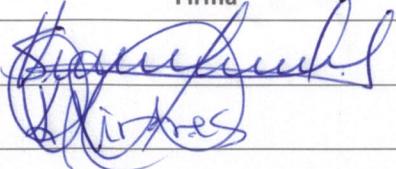
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

5 días hábiles

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

oficina.ohiggins@sma.gob.cl.

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Susana Saúchay	SMA	
Karina Olimares M	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Genmaíl Silva P.	Comercio	

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 _____	
	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)	
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		