

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>28-08-2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:00</i>	1.3 Hora de término: <i>10:27</i>	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>TOTTOS Ramague</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operación</i>		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Cuernas 405, Ramague</i>	Comuna: <i>Ramague</i>	Región: <i>O'Higgins</i>	
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Hipermercados Tottus S.A.</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Cuernas 405, Ramague</i>		
RUT o RUN: <i>78.627.210-6</i>	Teléfono: <i>(72) 2744872</i>	Correo electrónico: <i>—</i>	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Cristian Muñoz Arellano</i>	Domicilio: <i>Cuernas 405, Ramague</i>		
RUT o RUN: <i>11.670.849-3</i>	Teléfono: <i>+56 996319298</i>	Correo electrónico: <i>cmmunoz@tottus.cl</i>	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Cristian Muñoz A.</i>	Domicilio: <i>Cuernas 405, Ramague</i>		
RUT o RUN: <i>11.670.849-3</i>	Teléfono: <i>+56 996319292</i>	Correo electrónico: <i>cmmunoz@tottus.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 electrogenos.

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. 15/2013 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 un grupo electrogenero ubicado en el establecimiento subterráneo, con acceso restringido.

Merce: Perkins

Modelo: 2506-E15-TA62

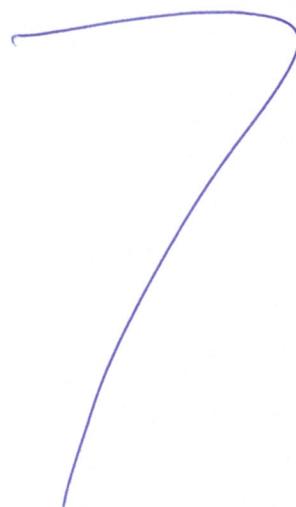
Serie: MGBF5232810038U.

Potencia: 770 KVA.

Horas de Funcionamiento: 155 hrs.

Hornos trifásicos digitales, sin muelle o cero, sellados e invisible.

- Realizaron declenación de horas de funcionamiento correspondiente años 2018. e trae de Venecuela Unica RETC, adjunto compuesto y detalle de declenación



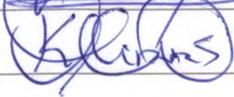
8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	

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
Sesana Saechiz V.	SMA	
Karime Ohrnes M.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Cristiane Muñoz	tottus	

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)