

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>27-08-2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:40</u>	1.3 Hora de término: <u>12:10</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Semillas Tuniche.</u>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>operación (fuera temporada de secado)</u>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Camino Real 4320, Graneros</u>	Comuna: <u>Graneros</u>	Región: <u>O'Higgins,</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Semillas Tuniche Ltda.</u>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Fundo Santa Rosa Tuniche s/n Graneros</u>	
RUT o RUN: <u>77.294.240-6</u>	Teléfono: <u>(72)2473411.</u>	Correo electrónico: <u>pparrao@tuniche.cl.</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Jgnario Silva Palacios</u>	Domicilio: <u>Camino Real 4320</u>	
RUT o RUN: <u>9.569.142-2</u>	Teléfono: <u>(56)998715093</u>	Correo electrónico: <u>isilva@tuniche.cl</u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Evelyn López A.</u>	Domicilio: <u>Camino Real 4320</u>	
RUT o RUN: <u>16.491.078-4</u>	Teléfono: <u>993855620</u>	Correo electrónico: <u>Elopez@tuniche.cl.</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN			
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>
	(Detallar motivo brevemente)		

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>Art. 27 grupos electrogenos</u>

**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 \_\_\_ NO +
**5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:**

 SI \_\_\_ NO +
**5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:** SI \_\_\_ 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

De acuerdo a lo indicado, en época de Seco (Febrero - Mayo) se cuenta con 1 Grupo electrogénesis de respaldo, el cual es arrendado y presentó las siguientes características:

Marca: Volvo

Modelo: TAD1641GE

Nº Serie: 2016088513

Potencia: 500 KVA

Horas de Funcionamiento: 244 hrs

Horómetro digital, sin multa a cero, sellado e inmovilizable.


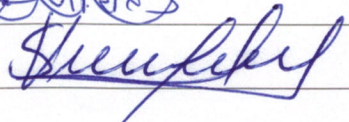
- Realizaron la declaración de horas de funcionamiento, correspondiente año 2018 e horas de mantenimiento único RETC, entregando comprobantes y detalle de declaración de horas de funcionamiento.

7.

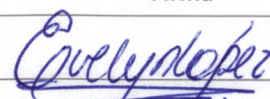
**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

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
Karine Osinero	SMA	
Susanne Sánchez	SMA	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Evelyn López	Semilla Verde	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

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