

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 09-04-2019	1.2 Hora de inicio: 10:30	1.3 Hora de término: 11:15
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pansadenia Chilena.	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Irrazabal 448. Mochelí	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Inversiones Roje SPA	1.7 Domicilio: Irrazabal 448. Mochelí	
1.8 RUT o RUN: 76.771.004-6	1.9 Teléfono: 942928136	1.10 Correo electrónico:
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Juan Carlos cortes Maturana	1.12 Domicilio de notificación por correo: Irrazabal N° 448. Mochelí	
1.13 RUT o RUN: 5.979.486-8	1.14 Teléfono: 942928136	1.15 Correo electrónico: JuanCarloscortes@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: D.S 15/2013 Plen Derecon Temineum Ambiental Velle central	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: Art 27. Grupo electrogenos.	

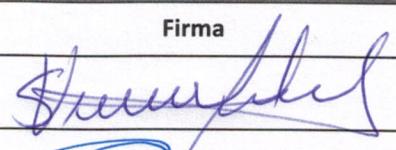
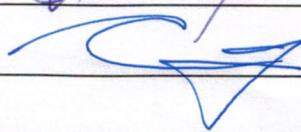
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos: —		
3.5 Actividades Pendientes: —		

4. OBSERVACIONES

—

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Susana Sancha	SMA	
Santiago Pineda	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 10:30 hrs en presencia del Sr. Juan Cortés - Administrador Peneduré

- Se constató 16 grupos electrogeneros, ubicados en patio, sin acceso restringido.

Marca: Kipor

Modelo: KDE 45553

Nº Serie: 31515060474

Potencia: 45 KVA

Horas Acumuladas: 1401,3 hrs.

Horómetro digital, sellado e inmobilizado, sin vuelte e ceros

- No cuenta con la declaración de horas de funcionamiento e traves de Ventanilla Unice RETC, mediante el modulo Sistema de cumplimientos de planes de prevención y/o Descontaminación ambiental de acuerdo a la Resolución Exente N° 164 /2016 de la SMA.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

6.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad: