

## 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: <i>10-06-2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>15:00</i>	1.3 Hora de término: <i>16:47</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Nestlé San Fernando (Maggi)</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Av. José Miguel Carrera 102, San Fernando</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Nestlé Chile S. A.</i>	1.7 Domicilio: <i>Av. Las Condes 11287, Las Condes, RM</i>	
1.8 RUT o RUN: <i>90.703.000-8</i>	1.9 Teléfono: <i>223384000</i>	1.10 Correo electrónico: <i>nelson.cantillana@cl.nestle.com</i>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>M. Caroline Gil</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <i>Calle San Fernando Casilla 278 Av. José Miguel Carrera 102, San Fdo</i>	
1.13 RUT o RUN: <i>12.003.615-7</i>	1.14 Teléfono: <i>722332634</i>	1.15 Correo electrónico: <i>marie.gil@cl.nestle.com</i>

## 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: <i>D.S 15/2013 Plan descontaminación Ambiental Valle Central</i>		
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <i>Art. 27 grupos electrogénos</i>		

## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

## 4. OBSERVACIONES

<i>—</i>		
----------	--	--

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Karina Oyarzún H.</i>	<i>SMA</i>	<i>R. Oyarzún</i>
<i>Susana Sánchez U.</i>	<i>SMA</i>	<i>S. Sánchez</i>
<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó la reunión de inicio a las 15:00 hrs en presencia de la Sra. María Caroline Gil, jefe de prevención de riesgo.

Se constató 1 grupo electrogenero ubicado en petis con acceso restringido.

Marca: FG Wilson

Modelo: TYPE P 27

Nº Serie: 8816533

Potencia: 27,5 KVA

Horas acumuladas: 619.37 hrs.

Horómetro Análogos

- No ~~existen~~ ~~existen~~ se realizó la declaración de horas de funcionamiento en ningún año desde que entró en Vigencia el D.S 15/2013 y la RENº 164/2016 de la SMA. e trae de Nantes une RETC, mediante el modulo sistema de cumplimiento de planes de preservación y/o descontaminación Ambiental, de acuerdo a RENº 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:

María Caroline Gil C.  
