



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: 10-06-2019	1.2 Hora de inicio: 15:00	1.3 Hora de término: 16:47
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Nestlé San Fernando (Maggi)		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. José Miguel Carrera 102, San Fernando
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Nestlé Chile S.A.		1.7 Domicilio: Av. Las Condes 11287, Las Condes, RM
1.8 RUT o RUN: 90.703.000-8	1.9 Teléfono: 223384000	1.10 Correo electrónico: nelson.cantillana@d.nestle.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: M <sup>te</sup> Caroline Gil		1.12 Domicilio de notificación por correo: Correo San Fernando Casilla 278, Av. José Miguel Carrera 102, San Fdo
1.13 RUT o RUN: 12.003.615-7	1.14 Teléfono: 722332634	1.15 Correo electrónico: marie.gil@d.nestle.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 Plan descontaminación Ambiental Valle Central
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 27 gases electrogénos

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 type="checkbox"/> NO <input checked="" 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
Karina Olivares H	SMA	
Susana Saichu U.	SMA	
_____	_____	_____

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

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

Se constató 1 Grupo electrogéneo ubicado en petio con acceso restringido.

Marca : FG Wilson

Modelo : TYPE P 27.

Nº Serie : 88/6533

Potencia : 27,5 KVA.

Horas acumuladas : 619.37 hrs.

Horometro Analogo

- No ~~Existe~~ ~~Por lo~~ no se realizó la declaración de horas de funcionamiento en ningún año desde fue entró en vigencia el D.S 15/2013 y la RE Nº 164 /2016 de la SMA. e tras de Ventanilla vice RETC, mediante el modulo sistema de cumplimiento de planes de preservación y/o descontaminación Ambiental, de acuerdo a RE Nº 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:

Marie Caroline Gil C.  
