

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

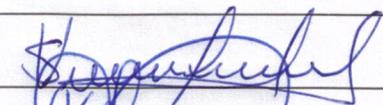
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

| 1. ANTECEDENTES | | |
|--|--|---|
| 1.1 Fecha de Inspección: <u>30-05-2019</u> | 1.2 Hora de inicio: <u>11:00</u> | 1.3 Hora de término: <u>14:30</u> |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Vino Terrapue</u> | | 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundo Los Lingues S/A. Minarellas Sn. Fdo.</u> |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Metetic Wine Group</u> | | 1.7 Domicilio: <u>Av. Vitacura 5250 of 601 Vitacura</u> |
| 1.8 RUT o RUN: <u>76.089.233-5</u> | 1.9 Teléfono: <u>(56) 223 22450201</u> | 1.10 Correo electrónico: <u>—</u> |
| 1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Cristian Ortiz</u> | | 1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>Fundo Los Lingues S/A Minarellas, Sn. Fernando</u> |
| 1.13 RUT o RUN: <u>13.569.509-2</u> | 1.14 Teléfono: <u>993212239</u> | 1.15 Correo electrónico: <u>Cortiz@terrapue.cl</u> |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | |
|---|---|
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <u>—</u> Oficio: <u>—</u> Otro: <u>—</u> |
| 2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: | <u>D.S N° 15/2013. Plan descontaminación ambiental Valle central.</u> |
| 2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: | <u>art 27. Grupo electrogens</u> |

| 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: <u>—</u> | | |
| 3.5 Actividades Pendientes: <u>—</u> | | |

| 4. OBSERVACIONES |
|------------------|
| <u>—</u> |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|---------------|---|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| <u>Susane Sanchez</u> | <u>SMA</u> |  |
| <u>Karine Olivares</u> | <u>SMA</u> |  |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 11:00 hrs en presencia del Sr. Cristian Ortiz, jefe de seguridad de calidad.

- Se observó 1 Grupo electrogeno ubicado en el sitio a

Marca: FG Wilson.

Serie: FGWD PESQUAR 5000 29.

Potencia: 660 KVA.

Combustible: Petrolio

Horas acumuladas: 697,63 h.

Horometro digital, sin vuelta a cero, sellado e invisible.

- No han realizado la declaración de horas de funcionamiento año 2018, no contados con la activación en el termita unica RETC, modulo sistema de cumplimiento de planes de prevención y/o de contención Ambiental, de acuerdo RE N° 164/2016 de la SMA.

* En caso de realizar declaración de horas de funcionamiento en mes el comprobante y el detalle de declaración el correo oficina. otiggins@SMA.gob.cl.

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:

