

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: 23-05-2019	1.2 Hora de inicio: 10:45	1.3 Hora de término: 11:05
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Paradero Los grandes		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Delfín Carraló 420, Local B, Donihue.
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Juan Carlos Parra González		1.7 Domicilio: Delfín Carraló 420, Local B, Donihue
1.8 RUT o RUN: 16.180.231-K	1.9 Teléfono: +56 9 818 44315	1.10 Correo electrónico: juancarlosparra.gonzalez1981@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Juan Carlos Parra González.		1.12 Domicilio de notificación por correo: Delfín Carraló 420, Local B, Donihue.
1.13 RUT o RUN: 16.180.231-K	1.14 Teléfono: +56 9 818 44315	1.15 Correo electrónico: juancarlosparra.gonzalez1981@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 Plan Descontaminación Ambiental Valle Central
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 25 Paraderos

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
Susana Sánchez V.	SMA	
Karina Olivares M.	SMA	
—	—	—

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó la reunión de inicio a las 10:45 hrs en presencia de Sr. Juan Poma. Dueño de Penederé -

- Al momento de la inspección la pasederé se encontraba funcionando, cuenta con 1 horno tipo chileno, el cual utiliza leña de pino y olamo como combustible.
- No han realizado la medición anual de las emisiones.



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 1 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:

