

# ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

## 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 10/06/2020	1.2 Hora de inicio: 18:12	1.3 Hora de término: 18:55
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PANIFICADORA VILLOTA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MANO DE VELASCO 298, CUNICO	Comuna: CUNICO	Región: DEL MAULE
Coordenada Norte (WGS84): 6.126.048	Coordenada Este (WGS84): 296.132	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SOC. COMERCIAL PINO MONALES E HIJOS LTDA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): MANO DE VELASCO 298, CUNICO	
RUT o RUN: 77.902.350-8	Teléfono: 75 2320012	Correo electrónico: panaderiavillota@terra.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: PATRICIA MONALES		
RUT o RUN: 10.977.584-3	Teléfono: 75 2320012	Correo electrónico: panaderiavillota@terra.cl

## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° 44/2017	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	ART. 46 LETRA b) 2. PROHIBICIÓN FUNCIONAMIENTO ENTRE LAS 18:00 Y LAS 06:00 HORAS DE HORAS DE HORA DE OCASIÓN VESPERTAL.			

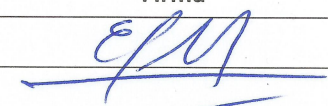
## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ 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 ____
---	---	--

## 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

SE DECRETÓ EPIDEMIOLOGICAMENTE DE PRE EMERGENCIA AMBIENTAL POR CONTAMINACIÓN DE MP 2,5 EN CUNICO POR RES. EX. N° 1603/2020 DE LA INTENDENCIA DEL MAULE. —

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
EDUARDO ÁVILA ACEVEDO	SMA	
_____	_____	_____
_____	_____	_____



## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se fiscaliza local establecido de PANADERÍA.
- El horno es a petróleo (dieta normal) que se constató estaba en funcionamiento.
- El horno funciona de lunes a ~~domingo~~ sábado de 11 a 19:30, aprox. (cuando se elabora pan).
- El horno posee código NU 1202, fabricado por PETROLINÉ, el cual es de 1m<sup>3</sup> y posee panel de control.
- (Código SEC según R.E 19998 del 17/08/2017).
- Horno fabricado el 19/06/2018, N° ETANQUE 76425.
- Se indicó que hace unos 5 años el horno de esta fue reemplazado por el actual.
- Se desconoce potencia térmica del horno.
- PANADERÍA SITUADA EN POLÍFONO B5C DEL PPA DE CUMICO.

## 7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

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

SI ☒ NO ☐

7.2 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:

*Patricia Morales*