

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>12-08-2020</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:20</u>	1.3 Hora de término: <u>10:40</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Panadería Mi Barrio</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>Operación</u>
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Av. Manuel Rodríguez 402</u>		Comuna: <u>Sau Fernando</u> Región: <u>O'Higgins</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>José Manuel Bandera Sotelo</u>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Av. Manuel Rodríguez 402, Sau Fdo</u>
RUT o RUN: <u>15.497.801-1</u>	Teléfono: <u>72-2486150</u>	Correo electrónico: <u>mando.bandera@gmail.com</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>José Manuel Bandera Sotelo</u>		Domicilio: <u>Av. Manuel Rodríguez 402, Sau Fdo</u>
RUT o RUN: <u>15.497.801-1</u>	Teléfono: <u>973650858</u>	Correo electrónico: <u>mando.bandera@gmail.com</u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>María Bandera</u>		Domicilio: <u>Av. Manuel Rodríguez 402, Sau Fdo</u>
RUT o RUN: <u>10.957.917-3</u>	Teléfono: <u>72-2486150</u>	Correo electrónico: <u>—</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>Control de emisiones en Panaderías, Artículo 25, D.S. 15/2013 Plan de descontaminación ambiental Valle Central.</u>



**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

D.S. 15/2013 Plan de Descontaminación Ambiental Valle Central.

**5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

<p><b>5.1 Existió oposición al ingreso:</b></p> <p>SI ___ NO <u>X</u></p>	<p><b>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b></p> <p>SI ___ NO <u>X</u></p>	<p><b>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <u>X</u> NO ___</b> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)</p>
---	---	---

**5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X NO \_\_\_** (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- |  |                    |
|--|--------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI <u> </u> NO ___ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <u> </u> NO ___ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <u> </u> NO ___ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u> </u> NO ___ |

**6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**



## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización informando al encargado Sr. Alejandro Bandera del objetivo de la inspección, para verificar el cumplimiento de emisiones de MP en paradero, según lo estipulado en el artículo 25 D.S N° 15/2013 MMA-PDA del Valle Central de la Región de O'Higgins.

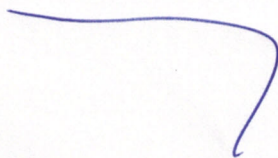
Los UF si se encuentra suscite el APL con PPC.

Al momento de la inspección el paradero se encuentra operando, le cual cuenta con 1 homo en funcionamiento.

El homo, corresponde a tipo chileno.

El combustible que utiliza el homo corresponde a leña.

El titular nunca ha realizado el muestreo anual discreto de material particulado, por lo tanto, no acredite el cumplimiento del límite de emisión para MP establecido en el artículo 25, tabla 11 del D.S N° 15/2013 del MMA.





**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción

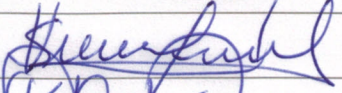

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

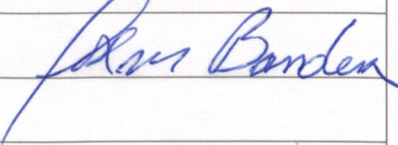
—

—

**9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre	Organismo	Firma
Susana Sanchez	SMA	
Karine Olivares	SMA	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Jose Banderes	ANADERIA EL BARRIO	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<p><b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepción copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI <u>  /  </u> NO <u>      </u></p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p>
--	--