

**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>12:10</u>	1.3 Hora de término:
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Panadería Super Pan</u>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>Operación</u>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Cardenal Caro 310</u>	Comuna: <u>San Fernando</u>	Región: <u>O'Higgins</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Juan Gonzalez Labello</u>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Cardenal Caro 310, San Fdo</u>	
RUT o RUN: <u>10.427.786-1</u>	Teléfono: <u>66 880307 (cel)</u>	Correo electrónico: <u>superpan.2016@gmail.com</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Juan Gonzalez Labello</u>	Domicilio: <u>Cardenal Caro 310, San Fernando</u>	
RUT o RUN: <u>10.427.786-1</u>	Teléfono: <u>-</u>	Correo electrónico: <u>superpan.2016@gmail.com</u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Catalina Gonzalez</u>	Domicilio: <u>Cardenal Caro 310, San Fernando</u>	
RUT o RUN: <u>18.275.293-0</u>	Teléfono: <u>66 880307 (cel)</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 Descartaminación ambiental Valle Central.</u>



**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

D.S. ~~13~~ 15/2013 Plan de Descontaminación Ambiental del Valle Central.

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

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI  NO

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI  NO

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI  NO   
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI  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  NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI  NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI  NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI  NO

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

*[Handwritten signature]*

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inició la actividades de fiscalización ambiental informando al encargado Sra. Catalina González del objetivo de la inspección, para verificar el cumplimiento de emisiones de MP en Panederés, según lo estipulado en el artículo 25. D.S. N° 15/2013 MMA, PDA del Valle central de la Región de O'Higgins.

La UF si se encuentra suscrito al APL con PPC

Al momento de la inspección la panederés se encuentra operando, la cual cuenta con 1 horno en funcionamiento.

El horno corresponde a tipo chileno.

El combustible que utiliza el horno corresponde a leña.

- Nunca han realizado el muestreo discreto de MP.

Conclusión: El titular nunca ha realizado el muestreo anual discreto de material particulado, por lo tanto, no acredite el cumplimiento del límite de emisiones para MP establecido en el artículo 25, tabla 11 del D.S. N° 15 No 13 del MMA.

7



**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 Saúchay	SMA	
Karine Olivares	SMA	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Catalina González	Panadería Super PAN	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepción copia del Acta:

(Marque con x según corresponda)

SI  NO

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)