

**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>11:00</u>	1.3 Hora de término: <u>11:30</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Panadería Colchagua</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>Operación</u>
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Olegario Lazo 991</u>		Comuna: <u>San Fernando</u> Región: <u>O'Higgins</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Francisco Pérez Veliz</u>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Olegario Lazo 991, San Fernando</u>
RUT o RUN: <u>16.309.274-3</u>	Teléfono: <u>72-2719913</u>	Correo electrónico: <u>fperezveliz@gmail.com</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Francisco Pérez Veliz</u>		Domicilio: <u>Olegario Lazo 991, San Fernando</u>
RUT o RUN: <u>16.309.274-3</u>	Teléfono:	Correo electrónico: <u>fperezveliz@gmail.com</u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Francisco Pérez Veliz</u>		Domicilio: <u>Olegario Lazo 991, San Fernando</u>
RUT o RUN: <u>16.309.274-3</u>	Teléfono: <u>72-2719913</u>	Correo electrónico: <u>fperezveliz@gmail.com</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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p><b>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p><b>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></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  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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente                                                                                      | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección                                                                       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

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

*(This section contains a large, illegible handwritten scribble in blue ink.)*



## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inició la actividad de fiscalización ambiental informando al encargado Sr. Francisco Pérez del objeto de la inspección, para verificar el cumplimiento de emisiones de MP en Paradené, según lo estipulado en el artículo N° 25 D.S N° 15/2013 MMA, PDA del Valle Central de la región de O'Higgins. La Unidad Fiscalizable si se encuentra suscita al APL con PPC.

Al momento de la inspección de paradené se encuentra operando, de cual cuenta con un horno en pleno funcionamiento.

El horno corresponde a tipo chileno.

El combustible que utiliza este horno corresponde a pellet.

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



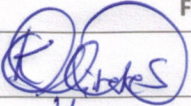
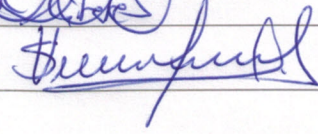
**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción

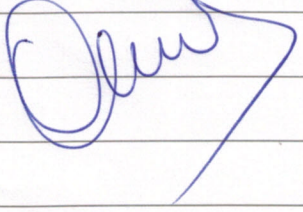
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

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
Karine Olivares	SMA	
Susane Souchey	SMA	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Francisco Perez	Paradise Colchagua	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó 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)