

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: 16/05/21	1.2 Hora de inicio: 10:30	1.3 Hora de término: 11:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PANADEARAS EN MONTE L		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Villa El Carmen; Pje L N° 33-B	Comuna: CUMICÓ	Región: MOQUE
Coordenada Norte (WGS84): 308643	Coordenada Este (WGS84): 6140478	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: OMAR CASTRO MEDINA		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Villa El Carmen; Pje L N° 33-B
RUT o RUN: 9.800.508-0	Teléfono: 956578013	Correo electrónico: —
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: OMAR CASTRO MEDINA		
RUT o RUN: 9.800.508-0	Teléfono: 956576013	Correo electrónico: —

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° <u>44/17</u>	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	<u>N° 671 / 2021, intendencia / / /</u>	<u>N° / / /</u>	<u>N° / / /</u>	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:				

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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Víctor González Funes	Seremi de Salud	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

El personal fiscalizador que suscribió Deja consta que el día y hora señalado en el punto 1 de lo presente Acta, se constituyó en calle "PASEO 1" N° 33-B de la villa El Carmen, comuna de Concepción que se encuentra dentro del polígono Afecto 2 Episodio crítico, a fin de realizar una inspección ambiental para verifico el cumplimiento de lo establecido en el Art. 46 del Plan de Descontaminación Atmosférica del Valle Central de la provincia de Concepción en conformidad al subprograma de fiscalización ambiental del PPDAT del año 2021.

El Episodio crítico decretado mediante Resolución Exenta N° 671/2021 de la Intendencia de Concepción corresponde a Emergencia Ambiental, por lo que existe prohibición de funcionamiento de hornos a leña o carbón vegetal entre las 06:00 Hrs y las 06:00 Hrs. del día siguiente.

Como actividad previa a la inspección, se realizó una reunión de inicio con el encargado de la propiedad el sr. Ovum Castro Medina a fin de dar a conocer el instrumento a fiscalizar.

Se constató que la propiedad no está en funcionamiento desde el año 2015 aproximadamente. El espacio físico que esta ocupado por la actividad actualmente se encuentra utilizado como bodegas.

Se realizó registro fotográfico

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: