

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: <u>11/05/2024</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:40</u>	1.3 Hora de término: <u>12:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Central El Nogal Limitada</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Avenida N°36 Oficinas B.O.</u>	Comuna: <u>Chillan</u>	Región: <u>Nuble</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Central El Nogal Limitada</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Avda B 36</u>	
RUT o RUN: <u>70185510-7</u>	Teléfono: <u>42259050</u>	Correo electrónico: <u>centralelnogal@ogm.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Silvana Soulema</u>		
RUT o RUN: <u>17130485-7</u>	Teléfono:	Correo electrónico: <u>silvano.soulema@nogal.cl</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: <u>D</u>
		<u>Norma de Emisión DS VB/16</u>	Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo) <u>Nº _____ / _____ / _____</u> <u>Nº _____ / _____ / _____</u> <u>Nº _____ / _____ / _____</u> <u>Nº _____ / _____</u>			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Re-Ambientación Ambiental - Etapa Fija.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <u>NO</u> <u>X</u>
---	---	--

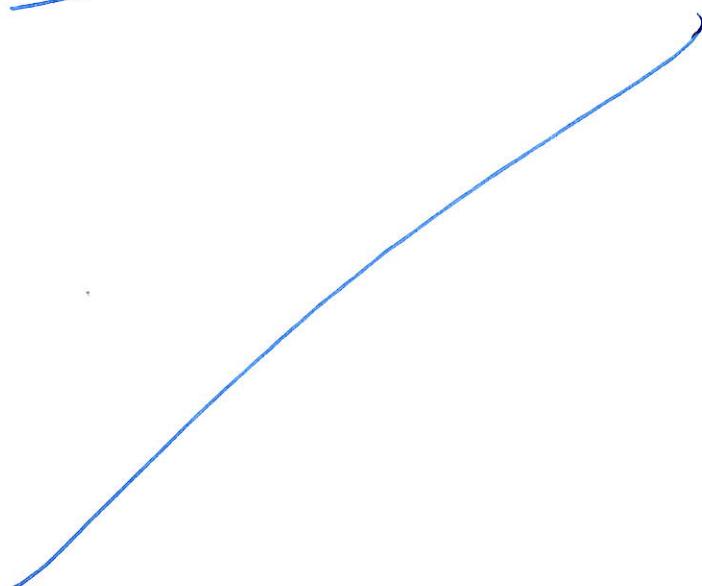
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Gashim Chaves Lleng</u>	Organismo (s) <u>SNS</u>	Firma 

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante la inspección ambiental se observó de que el establecimiento ambiental, es decir, una actividad industrial destinada más bien a la operación y creación de montajes mecánicos para su uso...

Se informa que no opera desde el año 2014 y no continúa en operación este año.



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:

Jacqueline Aguilera *firma*

