



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: 22.05.17 | | 1.2 Hora de inicio: 14:00 | | 1.3 Hora de término: 14:25 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LINDE HIGH LIFT CHILE S.A. | | | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. EL RETIRO 1251 | | Comuna: RENCA | Región: METROPOLITANA | |
| Coordenada Norte (WGS84): | | Coordenada Este (WGS84): | | Huso: 19S__ 18S__ |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: | | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): | | |
| RUT o RUN: | Teléfono: | Correo electrónico: | | |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: BLANCA ALVAREZ | | | | |
| RUT o RUN: | Teléfono: 75172260 | Correo electrónico: blanca.alvarez@linde-hl.cl | | |
| 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° 4 / 92 | D.S. N° __ / __ | D.S. N° 66 / 09 | D.S. N° __ / __ |
| | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) | | | |
| | N° __ / __ / __ | N° __ / __ / __ | N° __ / __ / __ | N° __ / __ / __ |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s): | Tipo __ N° __ Año __ Organismo emisor __ Tipo __ N° __ Año __ Organismo emisor __ | | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | REVISIÓN DECLARACIÓN DE EMISIONES | | | |
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | | | |
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI __ NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI __ 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 __ | | |
| 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 | | |
| MARIA ALICIA CAUEN | SMA | | | |
| CLAUDIA PASTORE | SMA. | | | |

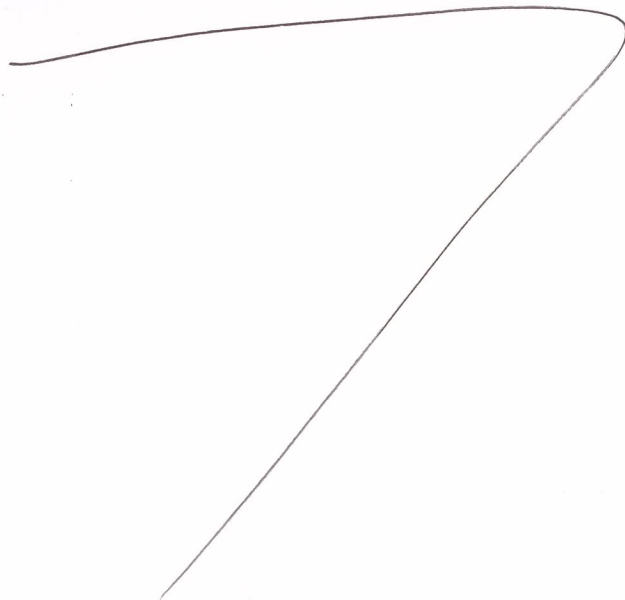


6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INFORMA EN REUNIÓN DE INICIO EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN.

SE SOLICITAN LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE LAS EMISIONES EN VENTANILLA ÚNICA, ADemás DEL INFORME DE LAS MEDICIONES. TODO ESTO PARA LAS FUENTES FIJAS DE LAS INSTALACIONES.

LA ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD HACE ENTREGA EN FORMATO CD DE TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA.



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: