



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

HOJA 1 de 2

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>28.11.2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>13:20</u>	1.3 Hora de término: <u>14:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>FRUSERVICES</u>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CALLEJÓN EL MOLINO S/Nº, EL LLANO, SANTA MARÍA</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>RAMON RETAMALES GUERRA</u>	1.7 Domicilio: <u>CALLEJÓN EL MOLINO S/Nº, EL LLANO, SANTA MARÍA</u>	
1.8 RUT o RUN: <u>70.307.640-3</u>	1.9 Teléfono: <u>-</u>	1.10 Correo electrónico: <u>-</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>SYLVIA AJUMADA CARGUO</u>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>CALLEJÓN EL MOLINO S/Nº, EL LLANO</u>	
1.13 RUT o RUN:	1.14 Teléfono:	1.15 Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<u>DS N°46/02 NORMA DESCARGA RILES A AGUAS SUBTERRANEAS</u>
2.4 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"/>
3.4 Imprevistos: <u>-</u>		
3.5 Actividades Pendientes: <u>-</u>		

4. OBSERVACIONES
<u>-</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>B. IBARRA ARANCIBIA</u>	<u>SISS VALPARAISO</u>	<u>[Firma]</u>



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

FRUSERVICES ESTA OPERANDO PROCESANDO PASAS A RAZON DE UNOS 1000 KG POR DÍA EN FORMA ESPORÁDICA.

EN EL PROCESO SE UTILIZA AGUA EN EL LAVADO, ESTIMADO UNOS 2000 - 2300 LTS POR CADA 1000 KG. EL RESIDUO LÍQUIDO DESCARTADO SE CONDUCE A UNOS POZOS DE ACUMULACION DE HORMIGÓN.

EL RIL ACUMULADO ES RETIRADO POR CAMIÓN LIMPIA-FOSAS CUANDO SE JUNTA UNA CANTIDAD (ESTANQUE LLENO: 45 M³ APROX).

- NO EXISTE SALIDA DE LOS POZOS SALVO EL BOMBO A LOS CAMIONES.
- LA PERIODICIDAD DE DESCARGA A TRAVÉS DE CAMIONES ES ESPORÁDICA
- NO SE OBSERVAN OTRAS CONDUCCIONES O DESCARGAS NO REGULARIZADAS.

7

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:

Sylvia Ahumada