



ACTA DE INSPECCIÓN 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>FRVSERVICES</u>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CALLEJÓN EL MOLINO S/N°, EL LLANO, SANTA MARÍA</u>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>RAMÓN RETAMALES GUERRA</u>	1.7 Domicilio: <u>CALLEJÓN EL MOLINO S/N°, EL LLANO, SANTA MARÍA</u>	
1.8 RUT o RUN: <u>78.307.640-3</u>	1.9 Teléfono: _____	1.10 Correo electrónico: _____
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>SYLVIA ALJUMADA CARGO</u>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>CALLEJÓN EL MOLINO S/N°, 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 SUBTERRÁNEAS</u>		
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: _____		

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></u>	3.2 Se solicitó auxilio de fuerza pública: <u>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></u>
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES		

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

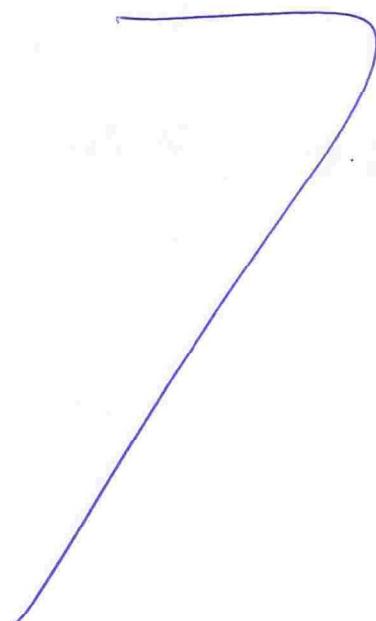
6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

FRUSERVICES ESTÁ OPERANDO PROCESANDO PASAS A RAZÓN 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 ACUMULACIÓN DE HORMIGÓN.

EL RIL ACUMULADO ES RETIRADO POR CANTÓN LIMPIA-FOSAS CUANDO SE JUNTA UNA (CANTIDAD) (ESTANQUE LLENO: 15 M³ APROX).

- NO EXISTE SALIDA DE LOS POZOS SALVO EL BOMBEO A LOS CANTONES.
- LA PERIODICIDAD DE DESCARGO A TRAVÉS DE CANTONES ES ESPORÁDICA
- NO SE OBSERVAN OTRAS CONDENSACIONES O DESCARGAS NO REGULARIZADAS.

**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:

Patricia Achurra