

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: <i>12.07.2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:20</i>	1.3 Hora de término: <i>12:00</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Agricola Santa Lucia LTDA.</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>PARQUE 11, EL MAITEN</i>	Comuna: <i>PELICAN</i>	Región: <i>METROPOLITANA</i>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>MARÍA TERESA GONZALEZ CONTRERAS PARQUE 11, EL MAITEN</i>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>—</i>
RUT o RUN: <i>B.212.887-2</i>	Teléfono: <i>958777088</i>	Correo electrónico: <i>—</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>JUANA VARGAS SANTANDER</i>		
RUT o RUN: <i>7.561.969-3</i>	Teléfono: <i>993921000</i>	Correo electrónico: <i>JANYVARGAS2806@GMAIL.COM</i>

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° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>31/2017</i>	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:	<i>VERIFICACION HUMEDAD DE LA LÍNEA</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

<i>—</i>

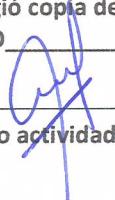
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>MARÍA SÁNCHEZ CONTRERAS</i>	<i>S.M.A</i>	<i>[Firma]</i>
<i>CHRISTIAN CARREÑON D.</i>	<i>S.M.A</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 1) SE constata la EXISTENCIA DE UN TÉNUEO con DOS ACOPIOS de LÍNEA, siendo el primero de Aprox. 8 m³ y el segundo de Aprox. 5 m³. Solo el segundo Acopio es DESTINADO a SU VENTA y COMERCIALIZACIÓN, según lo informado por la SMA. JUANA VARGAS SANTOS DíEZ.
- 2) SE REALIZARON MEDICIONES con el equipo "DELTRONIC RDM-3", PARA UN TOTAL DE 10 MUESTRAS, cuyos resultados fueron:
- | Muestra | 1. humedad | Muestra | 1. humedad |
|---------|------------|---------|------------|
| 1 | 17,5 | 6 | 17,6 |
| 2 | 18,5 | 7 | 15,6 |
| 3 | 24,2 | 8 | 25,1 |
| 4 | 14,8 | 9 | 17,3 |
| 5 | 14,8 | 10 | 19,8 |
- 3) CON LOS DATOS DE HUMEDAD OBTENIDOS, EL LOTE NO SUPERA EL 75% DE MUESTRAS HUMEDAS, POR LO TANTO CORRESPONDE A LÍNEA SECA.
- 4) LA ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD INDICA QUE NO SE PUEDE EQUIPO PARA MEDIR HUMEDAD, DEL TIPO X; LO FUIGUENTES U OTRO. SE INDICA QUE OBLIGACIÓN TIENEN DICHO EQUIPO.
- 5) SE ENTREGAN AFICHES PARA CLASIFICAR USO DE LÍNEA EN Q.M., SEGUN ZONAS.

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: