

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 26-06-2019		1.2 Hora de inicio: 12:25	1.3 Hora de término: 12:50	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: FABRILA HELADOS GIBI		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: PUITA S SUR KM 259 TALCA		Comuna: TALCA	Región: DEL MAULE	
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: TALENTO SPA		Domicilio Titular (para efectos de notificación):		
RUT o RUN: 76.082.459-3	Teléfono: 998711801		Correo electrónico: italoio6@gmail.com	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: ITALO FOB		Domicilio: PUITA S SUR KM 259		
RUT o RUN: 14.441.771-2	Teléfono: 998711801		Correo electrónico: italoio6@gmail.com	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: ITALO FOB		Domicilio: PUITA S SUR KM 259		
RUT o RUN: 14.441.771-2	Teléfono: 998711801		Correo electrónico: italoio6@gmail.com	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE ARTICULOS 36, 38, 39 y 42 PLAN DE DESCONTAMINACIÓN DE TALCA Y MAULE				

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

PDA 4912015 MMA (PLAN DE DESCONTAMINACIÓN TALCA Y MAULLE).

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI NO1

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI NO1

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI1NO (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI1NO (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización

SI1NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente

SI1NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección

SI1NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI1NO

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EL FISCURADOR QUE SUSCRIBE DEJA CONSTANCIA DE LOS SIGUIENTES HECHOS:

SE CONSTATA LA EXISTENCIA DE 2 CALDERAS, SEGUN SE INDICA A CONTINUACIÓN:

① CALDERA 1

COMBUSTIBLE: GAS

UBICACIÓN COORD. UTM: 259.754 E; 6073.325 N (WGS84)

ESTADO: OPERATIVA

POSEE DUCTO DE SALIDA DE GASES A LA ATMÓSFERA: SÍ

OPERANDO AL MOMENTO DE LA FISCURIZACIÓN: SÍ

CÓDIGO INSCRIPCIÓN SEREMI DE SALUD: SSUAU 40

MARCA: FCB CALDATE MODELO: SIAKIN 300

② CALDERA 2

COMBUSTIBLE: LEÑA

UBICACIÓN COORD. UTM: 259.741 E, 6073.382 N (WGS84)

ESTADO: OPERATIVA

POSEE DUCTO DE SALIDA DE GASES A LA ATMÓSFERA: SÍ

OPERANDO AL MOMENTO DE LA FISCURIZACIÓN: SÍ

CÓDIGO INSCRIPCIÓN SEREMI DE SALUD: PENDIENTE

MARCA: —

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL ENCARGADO DE LA INSTALACIÓN: DON ITALO FOS, MANIFIESTA QUE LA CALDERA A LEÑA SE UTILIZARÁ SÓLO PARA EMERGENCIAS Y QUE ESTÁ EN PROCESO DE DESINSTALACIÓN.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	ÚLTIMA(S) MEDICIONES FISIOLÓGICAS DE MP PARA CAUDENA A LARGA A LA FECHA (MATERIAL PARTICULADO)
2	INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL DE AMBOS CRUDENTAS
3	CONTRATO DE SUMINISTRO DE GAS

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

5

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

1 NORTE 801 - Piso 11 TAUCA

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Arturo BUSTOS Z.	84A	[Firma]

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
ITALO IOB	616i	[Firma]

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:

(Marque con x según corresponda)

SI1NO

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del EncargadoNegación de Recepción

Otro

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)