



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: 12/11/2020		1.2 Hora de inicio: 15:30		1.3 Hora de término: 16:02		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sociedad Agrícola Granja San Rafael Limitada						
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Longitudinal Sur Km 264		Comuna: Maula	Región: 2a Maule			
Coordenada Norte (WGS84): 6065479		Coordenada Este (WGS84): 254023		Huso: 19S + 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sociedad Agrícola Granja San Rafael Limitada		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Longitudinal Sur Km 264				
RUT o RUN: 79816570-4		Teléfono: 93224604	Correo electrónico: GranjaSan@gmail.com			
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Luis Alejandro Herrera Castillo						
RUT o RUN: 6567243-6		Teléfono:	Correo electrónico: GranjaSan@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:		
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° 49 / 2016	D.S. N° /	
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		N° / /		N° / /	N° / /	N° / /
		Tipo N° Año Organismo emisor				
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		plan de descontaminación talca maule				
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) se solicita fiscalización para DS. 49/2016, se solicita tomar fotografías						
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)						
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma		
Claudio Correa Reyes		ESEM Salud Maule				



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza fiscalización constatando la presencia de un secador de maiz en mal estado el cual no funciona desde el año 2005.

Caldara: secador de Maiz

Combustible: Leña

Estado: No utilizada.

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:

VICTOR M. HERRERA C.

Sociedad Agrícola granja san Rafael (secador de maíz fuera de uso)

