

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <u>12/11/2020</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:30</u>	1.3 Hora de término: <u>16:02</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Sociedad Agrícola Granja San Roque Limitada, Longitudinal Sur Km 264</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Longitudinal Sur Km 264</u>		Comuna: <u>Maula</u>	Región: <u>21 Maula</u>	
Coordenada Norte (WGS84): <u>6065479</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>257023</u>	Huso: <u>19S + 18S</u>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Sociedad Agrícola Granja San Roque Limitada</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Longitudinal Sur Km 264.</u>		
RUT o RUN: <u>74816570-4</u>	Teléfono: <u>93224604</u>	Correo electrónico: <u>6r1j05an@gmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Luis Alejandro Henriquez Costilla</u>				
RUT o RUN: <u>6567243-6</u>	Teléfono: <u>-</u>	Correo electrónico: <u>6r1j05an@gmail.com</u>		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>49/2016</u>	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:	<u>Plan de Descontaminación talco Maula.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____		
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) <u>se realiza fiscalización para DS. 49/2016, se solicita tomar fotografías.</u>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Claudio Correa Reyes</u>	<u>REDEMI Salud Maula</u>	<u>J. C. Correa</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

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

Colador: secador de maíz

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:

VICENTE M. HERRERA C.

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

