

**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: <i>07 - 03 - 2023</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:25</i>	1.3 Hora de término:	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Panaderia Ramirez</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>operativo</i>		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Colle arties 1943 V.Hno Vera.</i>	Comuna: <i>Rancagua</i>	Región: <i>VII</i>	
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Karen Ramirez</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Colle arties 1943 V.Hno Vera</i>		
RUT o RUN: <i>14.011.238-0</i>	Teléfono: <i>977989472</i>	Correo electrónico: <i>Karen.ramirez28@gmail.com</i>	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Karen Ramirez</i>	Domicilio: <i>Colle arties 1943 V.Hno Vera</i>		
RUT o RUN: <i>14.011.238-0</i>	Teléfono: <i>977989472</i>	Correo electrónico: <i>Karen.ramirez28@gmail.com</i>	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Karen Ramirez</i>	Domicilio: <i>Colle arties 1943 V.Hno Vera</i>		
RUT o RUN: <i>14.011.239-0</i>	Teléfono: <i>977989472</i>	Correo electrónico: <i>Karen.ramirez28@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: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
<i>Control de emisiones w Panaderas , artículo 25, D.S. 15/2013 Plan de Descontaminación ambiental. Vatde Central</i>	

## 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

DS. 15/2013 Plan de Descontaminación Ambiental  
Valle Central

## 5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

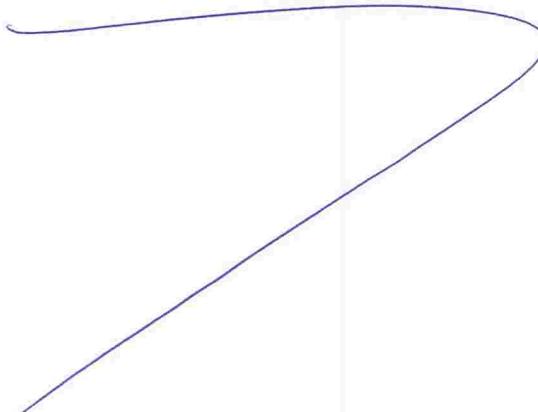
5.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ (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: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (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 SI  NO \_\_\_\_\_
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI  NO \_\_\_\_\_
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI  NO \_\_\_\_\_
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI  NO \_\_\_\_\_

## 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL



## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalizaciones informando al encargado y dueña Sra. Karen Ramirez del motivo de la inspección, para verificar el cumplimiento de emisión del MP en paraderos, según lo establecido en el artículo 25 D.S N° 15/2013 MMA PDA del Valle Central de la Región de O'Higgins.

Así VF al momento de la inspección se encontraba operativo, lo cual cuenta con 1 hornos, tipo chileno

El combustible que se utiliza es leña. Corresponde a leña.

El titular menció no realizar los muestrajes directos de material particulados, por lo tanto, no acredita el cumplimiento del límite de emisión para MP establecidos en el artículo 25º, tabla 11 del D.S N° 15/2013 del MMA.

- Se constato ocupación de 2 sacos de leña y leña de pino en bodega el costado de Paradero.

## 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

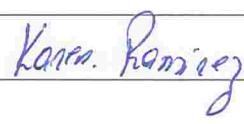
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

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

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

Nombre	Organismo	Firma
Sesana Sánchez	SMA	
Kenji Nakamura	SMA	

## 10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Karen Ramírez	Duenia Panduro	

## 11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)  SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:  Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____  Otro _____  Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)
--	---