

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: 21-01-2023	1.2 Hora de inicio: 23:40	1.3 Hora de término: 23:55
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Cafe and Lotte</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Bogaventura N° 698</i>	Comuna: <i>Lampa</i>	Región: <i>RM</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>6315826,1</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>328969,7</i>	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Sociedad de Misiones nro Lotte 53</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Bogaventura N° 698, Lampa, RM.</i>	
RUT o RUN: <i>71.323.967-3</i>	Teléfono: <i>98942312</i>	Correo electrónico: <i>melotte.lamps@gmail.com</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Leonardo Bravio Ruiz</i>		
RUT o RUN: <i>18.409.112-4</i>	Teléfono: <i>98942312</i>	Correo electrónico: <i>melotte.lamps@gmail.com</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <i>38 / X run</i>	D.S. N° _____	D.S. N° _____	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>Fiscalización de denuncia por mino</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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)

<i>No hay</i>

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Cristián Nicanor Jarrín Gómez</i>	<i>Superintendencia del Medio Ambiente - Gobierno de Chile</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Queda resuelto se le denegue la devolución de N° 1092-XII-2022, vencida por 22.50
lrs. del año 2023 y se le denegue de 2023, se comunica a efectos, una
petición de suspender la inscripción de la persona que figura registrada como
representante legal de la persona que figura registrada como
representante legal, con el objeto de que sea la persona que figura registrada como
representante legal la que ejerza las actividades.

② Se nos hizo un encabezado que incluyó los precios de los artículos y el tipo de mercancía que se iba a enviar, así como el nombre de la persona que iba a enviarlos y el número de teléfono de la persona que iba a recibirlos.

③ Los magistrados no podrán ser parte del procedimiento en lo que sea el D.º N.º 48/11 del MJS. ④ El cargo no tiene que ser jefe de la unidad que lo nombró, pero lo que no fue designado. ⑤ Los valores registrados para el patrón tienen que ser cumplidos conforme a:

<u>NPS</u> <u>exp.</u>	54,5	51,8	51,2
<u>NPS</u> <u>mark.</u>	49,9	46,5	44,4
<u>NPS</u> <u>max.</u>	64,5	51,7	55,3

⑩ El my buenavt/ utilizo para topar los instrumentos con los que se
realizan las marchas NL-70, que se realizan 447549, con el respectivo
estimación para las marchas NC-74, que se realizan 35143536.

④ Los sistemas de información necesarios suministran a los supervisores y al medio ambiente GMA para su análisis y monitorización.

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p> 	