

**ACTA DE INSPECCIÓN 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>16 Enero 2020</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:20</i>	1.3 Hora de término: <i>12:36</i>		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Panadería ANMAR</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operación</i>			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Laura Vicuña 1840, Villa 18 de Septiembre</i>	Comuna: <i>San Vicente TT</i>	Región: <i>VI</i>		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Franklin Duezade L.</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>[REDACTED]</i>			
RUT o RUN: <i>[REDACTED]</i>	Teléfono: <i>[REDACTED]</i>	Correo electrónico: <i>—</i>		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Franklin Duezade L.</i>	Domicilio: <i>[REDACTED]</i>			
RUT o RUN: <i>[REDACTED]</i>	Teléfono: <i>[REDACTED]</i>	Correo electrónico: <i>—</i>		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Franklin Duezade L.</i>	Domicilio: <i>[REDACTED]</i>			
RUT o RUN: <i>[REDACTED]</i>	Teléfono: <i>[REDACTED]</i>	Correo electrónico: <i>—</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**
*Art. 25 Panaderías.*

## 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. 15/2013 Plan 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (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
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI  NO   
SI  NO   
SI  NO   
SI  NO

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

## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 12:20 hrs en presencia del Sr. Franklin Quijada, dueño de Paredené.

- Al momento de la inspección de paredené se encontraba funcionando, cuenta con 1 horno de postura de 2 hornos, se cuel utiliza leña como combustible.
- De acuerdo a lo indicado por el dueño, la paredené funciona hace 12 años, aproximadamente hace 5 años utiliza leña, antes utilizaba gas licuado como combustible.
- Nunca ha realizado la medición anual discreta de las emisiones atmosféricas.
- Si constata leña apilada en un contenedor del horno.

7.

**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
Susana Saúchay	SMA	
Karina Olimares	SMA	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

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