

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: 09-06- 2022		1.2 Hora de inicio: 15:20	1.3 Hora de término: 16:30
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: PLANTEL DE CERDOS BUSTAMANTE		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: ABANDONADO Y SIN USO	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: SECTOR BUSTAMANTE PARCELA 20		Comuna: COIHUECO	Región: ÑUBLE
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: AGRICOLA Y FRUTICOLA VENETO LIMITADA		Domicilio: ISABEL RIQUELME 1040 CHILLAN	
RUT o RUN: 76032290-3	Teléfono:	Correo electrónico: agriven@tie.cl	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio:	
RUN:	Teléfono:	Correo electrónico: ----	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio: --	
RUN:	Teléfono: -----	Correo electrónico: ---	
1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental: SI _____ NO <u>X</u> Medición es en receptor			
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)			
2.1 Programada: _____		2.2 No programada: _____ Motivo: Denuncia _____ Oficio _____ Otro <u>X</u> _____	
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL			
Chequeo estado operacional del proyecto			
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS			
NO APLICA			



5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO
5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:)

SI _____ NO ☒ NO APLICA _____

En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental:

5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):

SI _____ NO ☒ NO APLICA _____

En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública:

6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____ NO _____ NO APLICA ☒

En caso de que la respuesta sea afirmativo, 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 _____

6.2 Actividades de Inspección realizadas

Inspección Ocular: ☒

Captura Fotográfica: _____

Toma de Muestras: _____

Registro Coordenadas: _____

Mediciones: _____

Representación Gráfica: _____

Encuestas o Entrevistas: _____

Otras (especificar): _____

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI _____ NO APLICA ☒
6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI _____ NO APLICA ☒
7. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

PLANTA NO ESTA EN OPERACIÓN DURANTE LA FISCALIZACION.

8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante la actividad no se encuentran personas en el inmueble, ante lo cual se procede a hacer ingreso por acceso principal donde se da cuenta que el plantel que originalmente mantenía 04 pabellones de 6 m x 80 m con salas de maternidad, reproductores y corrales de hembras, actualmente está sin uso, sin dotación de agua, ni trabajadores y en proceso de avanzado deterioro, no existiendo rastro o vestigio de uso reciente o frecuente.

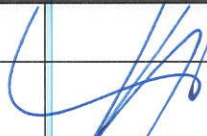
Recorrido el lugar, las instalaciones no mantienen restos o residuos asociados a la generación de olores o vectores, por su desuso notable.



9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
01	NO APLICA
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	
NO APLICA	
Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes	
AV. LIBERTAD 790 CHILLAN – OFICINA NO PRESENCIA oficinadepartes@sma.gob.cl	

10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
CRISTIAN A. LINEROS LUENGO	SMA ÑUBLE	

11. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
NO APLICA		

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: SI <u> </u> NO <u> </u> X <u> </u>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado <u> </u> Negación de Recepción <u> </u> Otro <u> </u> X <u> </u>
	Observaciones: ACTA SE ENTREGA EN OFICINA PRESENCIAL SE DERIVA POR MEDIO ELECTRONICO



Fotos De la actividad

