

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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X_ Medición es en receptor		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)		
2.1 Programada: _____	2.2 No programada: <input type="checkbox"/> Motivo: Denuncia <input type="checkbox"/> Oficio <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> X_	
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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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: <input checked="" type="checkbox"/>	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

Nº	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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado <input type="checkbox"/> Negación de Recepción <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Observaciones: ACTA SE ENTREGA EN OFICINA PRESENCIAL SE DERIVA POR MEDIO ELECTRONICO	



Fotos De la actividad

