

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: 24/09/18	1.2 Hora de inicio: 10:40	1.3 Hora de término: 12:50	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Terminal Marítimo ENAP			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ruta F-188 Camino costero #701		Comuna: Quintero	Región: V
Coordenada Norte (WGS84): 6371378		Coordenada Este (WGS84): 0266722	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Juan Pablo Rodhes		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Ruta F-188 Camino costero #701	
RUT o RUN: 10.635.270-4	Teléfono: +56979977277	Correo electrónico: jrodhes@enaprefinencia.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mario Aros			
RUT o RUN: 13856.465-7	Teléfono: 984422247	Correo electrónico: maaros@enaprefinencia.cl	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental
		D.S. N° 90/00	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___
		Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____	
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		Inspección, monitoreo y análisis.		

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ 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)
Srta. Waldo Flores, Gestor de cumplimiento de Gerencia de Medio Ambiente, entrega autocontrol de los últimos 3 meses (abril, mayo y junio 2018).

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Carolina de la Fuente Meneses	DIRECTEMAR	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Al comienzo de la inspección se explica brevemente al Sr. Juan Pablo Rodhes y Sr. Alvaro Alfred el objeto de la inspección ambiental.

Nos acompaña en inspección Sr. Mario Aros, inspector de operaciones

Se procede a instalación de equipo de muestreo (ISCO 6712) en cámara de descarga final, dentro de instalación ENAP.

Hora de inicio monitoreo de equipo 12:36 hrs.
Equipo se deja instalado realizando medición de conductividad, pH y T.

pH inicio monitoreo: 7,0

T inicio monitoreo: 11,4 °C

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

