

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**  
(FORMATO DE ACTA INSPECCIÓN GENERAL)

1. ANTECEDENTES		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 11-03-2021	<b>1.2 Hora de inicio:</b> 14:40	<b>1.3 Hora de término:</b> 15:36
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> Acopio de Conchas y Planta de cal Agrícola Chiloé		<b>1.4 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> Operando
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Sector Puacura rural s/n, Castro.	<b>Comunas:</b> Castro	<b>Región (es):</b> Región de Los Lagos
<b>1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:</b> Cal Austral S.A.		<b>Domicilio:</b> Puacura rural s/n, Castro.
<b>RUT o RUN:</b> 99.529.170-3	<b>Teléfono:</b> 961907308	<b>Correo electrónico:</b> horellana@calaustral.com
<b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> James Muspratt		<b>Domicilio:</b> Calle Covadonga 141, Ancud.
<b>RUN:</b> 14.638.282-7	<b>Teléfono:</b> 993351832	<b>Correo electrónico:</b> jmuspratt@calaustral.com
<b>1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:</b> Pablo Guzmán		<b>Domicilio:</b> Puacura rural s/n, Castro.
<b>RUN:</b> 9.615.291-4	<b>Teléfono:</b> 963063696	<b>Correo electrónico:</b> pguzman@calaustral.com
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental:</b> (Marque con x según corresponda) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

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

**3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

- Olores

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

Tipo	Instrumento	N°	Año	Nombre
DIA	RCA	219	2007	Acopio de Conchas y Planta de Cal Agrícola Chiloé

**5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO**

<b>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:)</b>  SI _____ NO __ x __	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:
<b>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):</b>  SI _____ NO __ x __	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  (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativo, responder lo siguiente:

- |  |  |
|--|--|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

6.2 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Captura Fotográfica: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de Muestras: <input type="checkbox"/>	Registro Coordenadas: <input type="checkbox"/>
Mediciones: <input checked="" type="checkbox"/>	Representación Gráfica: <input type="checkbox"/>	Encuestas o Entrevistas: <input type="checkbox"/>	Otras (especificar):

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI  NO

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI  NO

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

**7. OBSERVACIONES**

## 8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 10:27 hrs se realiza actividad de inspección ambiental a la UF “Acopio de Conchas y Planta de Cal Agrícola Chiloé”, en compañía del Sr. Pablo Guzmán, encargado de planta, a quien se da a conocer el alcance de la actividad en el marco de la Res. Ex. N°1184/2015 de la SMA.

### **Estación 1: Equipo de olores SMA**

Se inicia actividad revisando el equipo de olores instalado en inspección anterior del 9 de marzo. Se retira equipo y procede a extraer la tarjeta de memoria, la que luego fue introducida en computador portátil, constatándose que los datos de las mediciones se encuentran registrados en la tarjeta. Se toma contacto con funcionario de la División de Seguimiento e Información Ambiental (DSI) de la SMA, y se vuela a instalar la tarjeta y se reinicia el equipo, quedando el equipo funcionando y transmitiendo en línea en ese momento. Se solicita a operador de la planta, Sr. Bahamondes, la instalación y reubicación del equipo en mismo lugar anteriormente dispuesto.

Equipo queda instalado.

Se constata fuerte olor a amoníaco en las cercanías de la ubicación de equipo y a la entrada desde la carretera.

Se constata que cerca de la pila noreste existe un pequeño acopio de conchilla fresca con gran cantidad de gaviotas sobre ella. Se consulta al Sr. Guzmán, e indica que se trata de conchilla recién llegada. Se procede a revisar y se constata que existen restos de carne. Se toman fotografías.



11. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
Pablo Guzmán	Gerente de planta Cal Austral	
Hugo Bahamondes	Cal Austral	

12. RECEPCIÓN DEL ACTA	
<p><b>12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI _____ NO _____</p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p><b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p> <p>Se entrega acta por correo electrónico en atención a contexto pandemia.</p>