

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

### 1. ANTECEDENTES

Fecha de Inspección: <u>08-06-2011</u>	Hora de inicio: <u>15:00</u>	Hora de término: <u>15:30</u>
Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>MADERAS VENTURELLI</u>		
Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>RUTA SSUR KM 265</u>	Comuna: <u>MAULE</u>	Región: <u>DE MAULE</u>
Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: <u>MADERAS JAIME VENTURELLI Y CIA LTDA</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>ajingenieria@gmail.com</u>
RUT o RUN: <u>78.602.330-0</u>	Teléfono: <u>39996243</u>	Correo electrónico: <u>ajingenieria@gmail.com</u>
Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: <u>DANIEL ZAPATA MORALES</u>		
Correo electrónico: <u>dzapata@venturelli.cl</u>		

### 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

Programada	Instrumento(s) de Carácter Ambiental fiscalizado(s):	
	Plan de Descontaminación Atmosférica para las comunas de Talca y Maule (D.S. N° 49 del 28 de octubre de 2015)	

### 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u>	Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u>	Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <u>NO</u>
--	--	---

### 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

Se levanta registro fotográfico (SI/NO): <u>SI</u>
--

### 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>DANIEL BUSTOS Z.</u>	<u>SMA</u>	<u>DANIEL BUSTOS Z.</u>
<u>GILVANILDO PONCE M.</u>	<u>SMA</u>	<u>GILVANILDO PONCE M.</u>

#### 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se constata existencia de caldera(s) en operación en instalación.

(SI/NO)  **SI** y N° Calderas :  **1**

2. La información asociada a cada caldera se ha consolidado en la ficha denominada "INFORMACION CALDERAS, D.S. N°49/2015 MMA". (SI/NO)  **SI**

3. El titular entrega documento que acredita el Registro de Caldera en la Seremi de Salud, para las calderas en operación de la instalación.

(SI/NO)  **SI**

4. De ser negativa la respuesta anterior se otorga un plazo de  **—** días hábiles, para hacer llegar los documentos del Registro de cada una de las Calderas, a la oficina de la SMA ubicada en **1 Norte 801, Piso 11, comuna de Talca**

5. El titular entrega última declaración de emisiones de las calderas realizada a través del Sistema VU del Ministerio del Medio Ambiente en el marco del D.S N°138/2005 MINSAL

(SI/NO)  **SI**

6. De ser negativa la respuesta se otorga un plazo de  **—** días hábiles para hacer llegar las declaraciones de cada una de las Calderas, a la oficina de la SMA ubicada en **1 Norte 801, Piso 11, comuna de Talca**

**S/I O**

#### 7. RECEPCIÓN DEL ACTA

7.1 El Encargado o Responsable de la unidad fiscalizable recepcionó copia del Acta: <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input 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"/> Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)
Firma Encargado(a) Unidad Fiscalizable:	