

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: <u>31/05/2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:15</u>	1.3 Hora de término: <u>12:50</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PLANTA CHILLÁN CARNES NUBLE</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PAUTARRUCANA NORTE KM. 3</u>		Comuna: <u>CHILLÁN</u>	Región: <u>BIOBÍO</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5947.788</u>		Coordenada Este (WGS84): <u>759.283</u>	Huso: 19S <input type="checkbox"/> 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CARNES NUBLE S.A.</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>PAUTARRUCANA NORTE KM. 3, CHILLÁN</u>	
RUT o RUN: <u>96.518.070-2</u>	Teléfono: <u>92.2207211</u>	Correo electrónico: <u>BOXAUA@CARNES.cl</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>LUIS FELIPE NOVA BECERRA</u>			
RUT o RUN: <u>15.162.606-8</u>	Teléfono: <u>76770668</u>	Correo electrónico: <u>LUIS.NOVA@CARNES.cl</u>	

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° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>48</u> / <u>2015</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>INSPECCIÓN DE FUENTE FISA</u>			

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)
<u>SIN OBSERVACIONES</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>HUGO BARRERA CUADRA</u>	<u>SMA</u>	
<u>FRANCISCO GARRAÑO AGUILÓN</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 12.15 horas del 31 de Mayo de 2017, los Fiscales Andrey de la Sota Incesta y la Unidad Fiscalizable Planta Chillán de Carnes Tumbé S.A. por acceso habilitado. En el lugar son recibidos por el Sr. Alvaro Contreras, de cargo Prevencionista de Riesgo. En la reunión de inicio se informa el actúo de la Fiscalización y las actividades a realizar. El Sr. Contreras informa que la planta existe una caldera que funciona a carbón desde de operar el 14/09/2016; y también existe una caldera de petróleo la cual también se encuentra inoperativa. Según informa el Sr. Contreras.

Los Fiscales inspeccionan la sala de caldera de la planta. En el lugar observan las calderas mencionadas, las cuales se encuentran sin quemador y partes desmontadas.

- La caldera a carbón N° de registro SS NUB-34 se encuentra inoperativa.

- La caldera a petróleo mix 400 N° de registro SS NUB-P2 se encuentra inoperativa. Se reúnen registros Fotográficos y Georreferenciación.

Los Fiscales informan que en el caso de operar nuevamente una nueva caldera o las existentes, se debería dar cumplimiento a los artículos del capítulo IV del D.S. N° 48/2015 para de Chillán y Chillán Viejo.

Siendo las 12:50 horas se entera hora de inspección ambiental y se da término a la actividad de fiscalización.

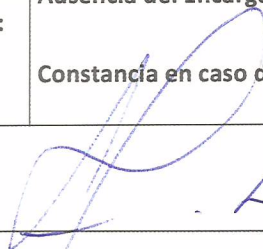
7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

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:

 Luis F. Novas B. Act. 15.162606.8