



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: 19/06/2017 | 1.2 Hora de inicio: 10:55 | 1.3 Hora de término: 11:50. | |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PLANTA ALIFRUT CHILLAÍN | | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CAMINO A COIHUECO KM 5 | Comuna: CHILLAÍN | Región: BIOBÍO | |
| Coordenada Norte (WGS84): 5946814 | Coordenada Este (WGS84): 763892 | Huso: 19S ___ 18S <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ALIMENTOS Y FRUTOS S.A. | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): CAMINO A COIHUECO KM 5 | | |
| RUT o RUN: 96.557.910-9 | Teléfono: 42-263 8064 | Correo electrónico: eparedes@minutoverde.cl | |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: ESTEBAN PAREDES BELTRAN | | | |
| RUT o RUN: 17.457.415-4 | Teléfono: 42-263 8064 | Correo electrónico: eparedes@minutoverde.cl | |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
|---|--|--------------------|---|--------------------|
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada | 2.2 ___ 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° 48 / 2015 | 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: | INSPECCIÓN DE FUENTES FIJAS | | | |

| 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) |
|--|
| SW OBSERVACIONES |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|-------------------------|-------|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| HUGO RAMÍREZ CARRERA | SMA. Región del Bío Bío | |
| | | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① SIENDO LAS 10:55 DEL 19/06/2017; EL FISCALITADOR INGRESA LA UNIDAD FISCALITABLE DENOMINADA PLANTA ALFANUC CHILLÁN, CUYO DUEÑO ES ALFANUC Y FRUTOS S.A., POR ACCESO HABILITADO. EN EL LUGAR SOSTIENE REUNIÓN DE INICIO CON EL SR. ESTEBAN PANEDES, DONDE SE LE INFORMA LOS alcances de la inspección. EL SR. PANEDES INFORMA QUE EXISTEN TRES (3) CALDERAS QUE FUNCIONAN CON GAS NATURAL.

② EL FISCALITADOR INSPECCIONA LA SALA DE CALDERAS DE LA PLANTA, DONDE OBSERVA LAS SIGUIENTES CALDERAS:

- A. SS N° 33: CALDERA A GAS NATURAL OPERATIVA y DETENIDA en su operación.
- B. SS N° 95: CALDERA A GAS NATURAL OPERATIVA y DETENIDA en su operación.
- C. SS N° 228: CALDERA A GAS NATURAL OPERATIVA y DETENIDA en su operación.

EL SR. PANEDES INFORMA QUE LAS CALDERAS PUEDEN SER OPERADAS CON VOLUNTARIAD y QUE ESTA ENTAN EN FUNCIONAMIENTO ENTRE LOS MESES DE SEPTIEMBRE A DICIEMBRE. ADemás ENTREBA COPIAS DE CERTIFICADOS DE REVISIONES y PRUEBAS DE CALDERA y FORMULARIOS DE SUPERVISION y SERVICIOS DE ALMORZOS. EL FISCALITADOR INFORMA QUE EN CASO DE OABER UNA NUEVA CALDERA O LAS EXISTENTES, SE DEBERA DAR CUMPLIMIENTO A LOS ARTICULOS DEL CAPITULO IV DEL D.S. N° 48/2015 PPOA CHILLAN-CHILLAN VIOSO.

SIENDO LAS 11:50 HORAS SE ENTREBA ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL y SE PONE TERMINO A LA ACTIVIDAD DE FISCALITACION

7. RECEPCION 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:

Esteban Paredes B.
N°457415-4.