Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile



# 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: | 1.2 Hora de inicio: | 1.3 Hora de término: |
|---|---|---|
| 13-07-2017 | 14⁰⁰ | 15:25 |

**1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:**
Nestle - Osorno

| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: | Comuna: | Región: |
|---|---|---|
| Ruta U-55 V Km 16 | Osorno | X |

| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S___ 18S X |
|---|---|---|
| 5490682,56 | 668035 | |

| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): |
|---|---|
| Nestlé Chile S.A. | Ruta U55 V Km 16 |

| RUT o RUN: | Teléfono: | Correo electrónico: |
|---|---|---|
| 90703000-8 | 64 2221800 | julian.diez@nestle.com |

**1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:**
Julian Diez P, Supervisor de Mantenimiento.

| RUT o RUN: | Teléfono: | Correo electrónico: |
|---|---|---|
| 9541344-7 | 64222180[illegible] | julian.diez@ |

## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

| 2.1 X 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°47/2015 | 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_____<br>Tipo_____ N°_____ Año_____ Organismo emisor_____ |
|---|---|
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | Control de Emisiones atmosféricas - PDA Osorno |

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

| 3.1 Existió oposición al ingreso: | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) |
|---|---|---|
| SI ____ NO X | SI ____ NO X | SI X NO____ |

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

Se entregan documentos de Registro de las 2 calderas.

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

| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
|---|---|---|
| Jeanette Casado | S.M.A. | |
| | | |
| | | |

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inicia actividad de Fiscalización Ambiental con reunión informativa donde se da a conocer el alcance de la actividad de Inspección, respecto al Control de Emisiones, Capítulo 3 del PDA de Osorno, en conjunto con Sr. Julian Diez.-

- Se verifica en terreno que no existen calderas "nuevas" que operen después del 28 de marzo del presente año. (Art. 3 PDA).-
- Se constata que la empresa cuenta con 2 calderas "existentes" ambas con Registro en la Seremi de Salud.- (1) Caldera a Gas Natural con Registro en la Seremi de Salud Nº 096, marca Fulton Boiler Works, año fabricación 2010; prod. de vapor 15 Ton kg/hora; presión máxima trabajo 20,4 kg/cm2; Nº fábrica WBS19; ignea tubular. potencia: 10 MW.
(2) Caldera a chips, con registro en Salud Nº 095, marca RCR ENERGY SYSTEM; modelo acuatubular; año fab. 2010; presión máxima de trabajo 20,4 kg/cm2; prod. de vapor 15,0 Ton hora.; potencia 10 MW.
El titular deberá considerar el art. 41, Letra II a) y b) por las condiciones de funcionamiento de ambas calderas.-
Se toman fotografías y georeferenciación

## 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:**<br>**SI** X **NO**_____ | **7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:**<br>**Ausencia del Encargado**_____ **Negación de Recepción**_____<br>**Constancia en caso de Negación** (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos): |
| **Firma encargado actividad:** | |