



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: 29/06/2017 | | 1.2 Hora de inicio: 12:50 | | 1.3 Hora de término: 13:40 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PLANTA FRIGOSUR | | | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: VARIANTE CATO KM 2 | | Comuna: Chillán | | Región: Biobío |
| Coordenada Norte (WGS84): 5.949.123 | | Coordenada Este (WGS84): 761.907 | | Huso: 19S ___ 18S <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: FAENADONAY FRIGOMINICO FRIGOSUR LTDA. | | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): VARIANTE CATO KM 2 | | |
| RUT o RUN: 76.022.744-7 | Teléfono: 978988398 | Correo electrónico: frigosurLTD@proail.com | | |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: ADELAIDA URUA SIMÓN | | | | |
| RUT o RUN: 11.264.407-K | Teléfono: 978988398 | Correo electrónico: frigosurLTD@proail.com | | |

| 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 |
| | | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) | | |
| | | N° ___ / ___ / ___ | N° ___ / ___ / ___ | N° ___ / ___ / ___ |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s): | | Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___ | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | | INSPECCIÓN DE FUENTE FISA, CONTROL EMISIONES | | |

| 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) |
|--|
| DURANTE INSPECCION SE ENTREGA COPIAS DE REGISTRO DE LA ORDENA SERVICIOS Y DEL INFORME TECNICO DE ORDENA. |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|---------------|-------|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| HUBO SIMÓN C. | SMA | |
| Jeanette Carra D. | SMA | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

CON FECHA 29-06-2017, SIENDO LAS 12:50 HORAS LOS FISCALIZADORES DE LA SMA HACEN INGRESO POR ACCESO HABILITADO A LA PLANTA FABRIL FRIGOSUR. EN EL LUGAR SOSTIENEN REUNIÓN DE INICIO DE ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN CON LA SRA. ADELAIDA UREA, DE CARGO SECRETARIA. LOS FISCALIZADORES EXPLICAN LOS ALCANCES DEL D.S. N° 98/2015 Y LA APLICACIÓN DEL CAPÍTULO 4 DE ESTE DECRETO.

LOS FISCALIZADORES REALIZAN INSPECCIÓN VISUAL A LA FUENTE FIJA, DONDE SE OBSERVA QUE NO EXISTEN CALDERAS "NUEVAS" (ART. 3 PRA) QUE OPEREN DESPUÉS DEL 28 DE MARZO DE 2017.

LOS FISCALIZADORES INSPECCIONAN LA CALDERA INSTALADA ("EXISTENTE") Y OBSERVA QUE SE ENCUENTRA OPERANDO CON LEÑA Y ACEITE, SEGÚN LO INFORMADO POR LA SRA. UREA.

LAS CARACTERÍSTICAS DE LA CALDERA SON: 1) Fabricante: ITS - R YOVENES Y CIA LTA. 2) N° FABRICA 5, 3) AÑO 1995 4) PRESIÓN DE TRABAJO: 7 kg/cm². 5) Producción Vapor: 500 kg/hr. 6) Eficiencia: 80%

7) Registro Servicio SAUD S.S.TUBO - 88. 8) Caldera tipo GENERADORA DE VAPOR, DE USO INDUSTRIAL.

LOS FISCALIZADORES REALIZAN REGISTROS FOTOGRÁFICOS Y GEORREFERENCIACIÓN.

SIENDO LAS 13:40 DEJA POR TERMINAR 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:

Adelaida Urea