



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: 19-07-2017	1.2 Hora de inicio: 11:30	1.3 Hora de término: 12:30	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MADESUR LTDA.			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Km 2, camino a Pucatrihue	Comuna: Osorno	Región: X	
Coordenada Norte (WGS84): 5507846	Coordenada Este (WGS84): 654141	Huso: 19S ___ 18S X	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MADESUR LTDA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Km 2, camino a Pucatrihue, Osorno		
RUT o RUN: 79.849.390-6	Teléfono: 642230277	Correo electrónico: ventas@malesun.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Eduardo Karle Sommer,			
RUT o RUN: 6.405.955-7	Teléfono: 642230277	Correo electrónico: ventas@malesun.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° 47/2015	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Control de Emisiones Atmosféricas			

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)
- Se donaron fotografías y títulos por debajo certificado registro de calderas.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jeanette Carow D	SMA	
Shoanne Astillera G	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia fiscalización Ambiental con reunión informativa para dar a conocer el alcance de la actividad, Control de emisiones, del Plan de descontaminación de Osorno, en conjunto con el Sr. Eduardo Kule, Representante de la empresa. (Resol 1134)

- Se verifica que no existe caldera "nueva" en la Unidad Fiscalizable que opere después del 28.03.2017
 - La empresa cuenta con una caldera de agua caliente, "existente" que cuenta con un Certificado de Registro en la fuente de Salud, OSO 260, Fabricante NOVA; igneotubular de 3 pasos; presión 2,1 kg/cm²; eficiencia del equipo 75%, combustible chip (viruta seca) poder calorífico 2.500 Kcal/kg; año fabricación 1995;
- La empresa deberá considerar el Art. 41. - Se toman fotografías y coordenadas

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>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):</p>
--	---

Firma encargado actividad:
Eduardo Kule