

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

Fecha de Inspección: <u>22/06/2017</u>	Hora de inicio: <u>14:15</u>	Hora de término: <u>15:50</u>
Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>MADERAS PROSPERIDAD - TABLEROS N° 1</u>		
Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>LONGITUDINAL SUR KM 250</u>	Comuna: <u>TALCA</u>	Región: <u>DEL MAULE</u>
Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: <u>INDUSTRIA MADERA PROSPERIDAD LTDA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>CONCITUDINAL SUR KM 250</u>	
RUT o RUN: <u>85141100-3</u>	Teléfono: <u>712340680</u>	Correo electrónico: <u>jbutas@prospiedad.cl</u>
Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: <u>GERALDINE GONZALEZ</u>		
Correo electrónico: <u>ggonzalez@prospiedad.cl</u>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

Programada	Instrumento(s) de Carácter Ambiental fiscalizado(s):
	Plan de Descontaminación Atmosférica para las comunas de Talca y Maule (D.S. N° 49 del 28 de octubre de 2015)

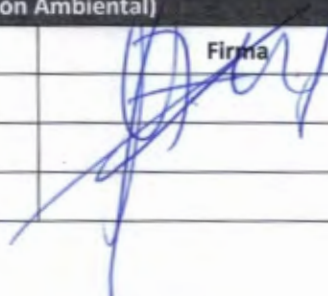
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

Existió oposición al ingreso: SI <u> </u> NO <u> </u>	Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u> </u> NO <u> </u>	Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u> </u> NO <u> </u>
--	--	---

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

Se levanta registro fotográfico (SI/NO): SI REGISTRO S.SAUD: SSMAU-02-FT
SE HACE ENTREGA DEL REGISTRO DE CALIDAD

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>DANIEL BUSTOS Z.</u>	<u>SMA</u>	
<u>EDUARDO PENA M.</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se constata existencia de caldera(s) en operación en instalación.

(SI/NO) ☒ SI y N° Calderas:

2. La información asociada a cada caldera se ha consolidado en la ficha denominada "INFORMACION CALDERAS, D.S. N°49/2015 MMA". (SI/NO) ☒ SI

3. El titular entrega documento que acredita el Registro de Caldera en la Seremi de Salud, para las calderas en operación de la instalación.

(SI/NO) ☒ SI

4. De ser negativa la respuesta anterior se otorga un plazo de días hábiles, para hacer llegar los documentos del Registro de cada una de las Calderas, a la oficina de la SMA ubicada en **1 Norte 801, Piso 11, comuna de Talca**

5. El titular entrega última declaración de emisiones de las calderas realizada a través del Sistema VU del Ministerio del Medio Ambiente en el marco del D.S N°138/2005 MINSAL *NO se encuentra*

(SI/NO) ☒ NO

6. De ser negativa la respuesta se otorga un plazo de días hábiles para hacer llegar las declaraciones de cada una de las Calderas, a la oficina de la SMA ubicada en **1 Norte 801, Piso 11, comuna de Talca**

*SE CONSTATA LA EXISTENCIA DE CALDERA DE TIPO
TÉRMICA QUE OPERA CON CHIP DE MADERA COMO COMBUSTI-
BLES, REGISTRO DE SALUD ORD. 0342/2015, CÓDIGO DE
INSCRIPCIÓN SSMAU-02-FI*

7. RECEPCIÓN DEL ACTA

7.1 El Encargado o Responsable
de la unidad fiscalizable
recepccionó copia del Acta:
SI ☒ NO ☐

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado Negación de Recepción

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)

Firma Encargado(a) Unidad
Fiscalizable:

[Firma manuscrita]