

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>7-6-2017</u>	Hora de inicio: <u>15:30</u>	Hora de término:
Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>SUGAL CHILE TALCA</u>		
Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Av. SAN RÍPUEL 4900</u>	Comuna: <u>TALCA</u>	Región: <u>VII</u>
Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: <u>SUGAL CHILE LTDA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. SAN RÍPUEL 4.900, Talca.</u>	
RUT o RUN: <u>76.210.511-2</u>	Teléfono: <u>712243208</u>	Correo electrónico: <u>dmendez@sugalchile.cl</u>
Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: <u>Darwin Mendez, Jefe de Planta</u>		
Correo electrónico: <u>dmendez@sugalchile.cl</u>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

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

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

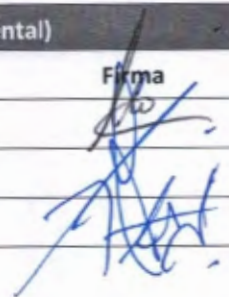
Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>X</u>	Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO ___	Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ___ NO ___
---	--	---

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

Se levanta registro fotográfico (SI/NO): Si

El titular entrega Ordenanza de Salud con Registros de inscripción de los 8 Calderos.

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Jeaneth Correa O.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Eduardo Peña</u>	<u>SMA</u>	
<u>Patricio Bustos</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

(SI/NO) SI

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**

7. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la unidad fiscalizable recepción copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>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)</p>
<p>Firma Encargado(a) Unidad Fiscalizable:</p>	