



## 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: <u>8/8/2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:00</u>	1.3 Hora de término: <u>11:30</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Planta Watts Osorno, OSO-104</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Longitudinal Sur S/Nº</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5504971.</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>661018</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Watt's S.A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Longitudinal Sur S/Nº</u>	
RUT o RUN: <u>84356800-9</u>	Teléfono: <u>647800</u>	Correo electrónico: <u>armando.roblas@watts.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Armando Robles, Jefe Plantación</u>		
RUT o RUN: <u>6726496-7</u>	Teléfono: <u>2647800</u>	Correo electrónico: <u>armando.roblas@watts.cl</u>

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° <u>47</u> / <u>2015</u>	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 ___ Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Fiscalización Control de Emisiones, PDA Osorno.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> NO ___

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Jessette Casanova</u>	<u>SMA</u>	
<u>Carla Quiroz</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de Inspección Ambiental con reunión informativa dando a conocer el alcance de la fiscalización que es el Control de emisiones atmosféricas, capítulo III, del Plan de descontaminación de Osorno, en conjunto con el Sr. Armando Robles, encargado de mantenimiento.

Se verifica que en la Planta no existe caldera nueva que opere después del 28 de marzo del 2017.

Existen 3 calderas en planta, de tipo "existentes".

- ① Caldera vapor, marca vapor industrial S. A., modelo P 2-450-AP; año fabricación 2013, Registro en la Seremi de Salud N° 104; n° de fábrica 220012; Combustible carbón bituminoso, presión máxima de trabajo 25 bar, producción de vapor 16.655 kg/h, potencia térmica 11 MW.

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:  
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:

Armando Robles R. 