

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>01/05/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:10</u>	1.3 Hora de término: <u>12:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lacteos Osorno Ldte.</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Camino Trunao Km 5, Osorno</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>X Región</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5511017</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>656713</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lacteos Osorno Ldte.</u>		
Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Camino Trunao Km 5, Osorno.</u>		
RUT o RUN: <u>76111495-6</u>	Teléfono: <u>2204224</u>	Correo electrónico: <u>preven@lacteososorno.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Pilar Vargas B.</u>		
RUT o RUN: <u>17532082-3</u>		
Teléfono: <u>2204224</u>		
Correo electrónico: <u>preven@lacteososorno.cl</u>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión				
D.S. N° ___ / ___ / ___				
D.S. N° <u>477/2015</u>				
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)				
N° ___ / ___ / ___				
N° ___ / ___ / ___				
Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor _____				
Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor _____				
2.4 Otro(s) Instrumento(s): <u>Control de Emisiones, Fuentes Fijas</u>				
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:				

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Jeanette Canaca P.</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de inspección ambiental, dando a conocer al responsable de la UF, Srta. Pilar Vargas, del Departamento de prevención de riesgos de la empresa, la materia objeto de la fiscalización, control de emisiones por fuentes fijas, en el marco del PDA de la comuna de Osorno.

Se constata en la inspección que la UF cuenta con 1 caldera clasificada de acuerdo al PDA como existente. —

La caldera se encuentra registrada en la Serni de Salud con el N° 50 - , la caldera se encuentra activa, marca termo metalúrgica SACI; medula ignífuga; año fabricación 1974, horas de operación diarias 18 hrs; N° de Fca. 401; combustible principal GAS GLP consumo 130 kg/h.; Presión máxima de trabajo. 7 kg/cm².

Se informa que la caldera funciona con gas en forma exclusiva y permanente; se informa además del capítulo III, art. 41, punto I.

Se toman fotografías y georeferenciación del lugar.

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:

Pilar Vargas B. 