



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

HOJA __de __

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: 26-09-2017	1.2 Hora de inicio: 14:00	1.3 Hora de término: 14:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Compañía Nacional de Cueros S.A.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 4 Sur N° 1259	Comuna: Talca	Región: VII
Coordenada Norte (WGS84): 6075.890	Coordenada Este (WGS84): 258584	Huso: 19S X 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Compañía Nacional de Cueros S.A. 4 Sur N° 1259		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):
RUT o RUN: 79.528.870-8	Teléfono: 2227299	Correo electrónico: c.diaz@cuerosconoc.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Carlos Alvarez		
RUT o RUN: 9.801.103-K0	Teléfono: 2227299	Correo electrónico: c.diaz@cuerosconoc.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> 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° 49 / 2015	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:	Control de Emisiones, Plan descontaminación.			

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)
Documentos entregados: Ordinario N° 6746 con número de registro de caldero

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Francisco Pelacios M	SEREMI de Salud	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inicia la fiscalización Ambiental, con entrevista para dar a conocer el alcance de la actividad, control de emisiones por el plan de descontaminación.
- Se verifica en la Unidad Fiscalizable, que no existe una caldera "nueva" que opere después del 28.03.2017 (Art 3° Plan)
- Se constata que existe 1 caldera generadora de vapor, con registro en la SEREMI de Salud SSMAU-46, la cual funciona con combustible Petróleo 5, consumo de 167 Kg/h, año de fabricación 2002, producción de vapor de 2500 Kg/h. La caldera es de tipo "existente".

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:

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD DEL MAULE
DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL
18.11.2002
CLQ/S.SCH/2002/0001/0001

Chiquel / Inca
cc Sr. Alfredo
Sr. Arz. /
Sr. Corillo

Soledad

ORD. N° 6746

ANT.: carta de fecha 18/10/2002

MAT.: La indicada

TALCA, 26 NOV. 2002

DE: DIRECTOR SERVICIO DE SALUD DEL MAULE
CONRADO LEIVA GUTIERREZ

A: GERENTE GENERAL COMPAÑÍA NACIONAL DE CUEROS LTDA.
TOMAS IZQUIERDO WALKER

Atendiendo a lo solicitado mediante documento del antecedente, comunico a Ud., lo siguiente:

1. Conforme a las disposiciones legales establecidas en el título III del D.S. 48/84 Reglamento de Calderas y Generadores de Vapor, este Servicio de Salud retira el Registro Regional de Calderas SSMAU-46 asignado al equipo de su propiedad fabricado por Maestranza San Luis con el N° 0061 del año 1963, superficie de calefacción de 55 m² y una producción de vapor de 1000 Kg./h, por haber sido desmontado y dejado fuera de uso.
2. Si esta unidad fuera trasladada o transferida a un tercero, deberá comunicarlo a este Servicio de Salud de acuerdo a lo señalado en el artículo 6° del D. 48/84.
3. El nuevo equipo generador de vapor allí instalado, fabricado por Servimet el año 2002 con el número 342, modelo Seco-2500-V-P5 con una superficie de calefacción de 85 m² y una producción de vapor de 2.500 Kg./h., ha sido inscrito con el número de Registro Regional SSMAU-46 manteniendo el que ocupara el equipo dado de baja.
4. Lo antes expuesto, para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,



CONRADO LEIVA GUTIERREZ
DIRECTOR
SERVICIO SALUD DEL MAULE

DISTRIBUCION

Compañía Nacional de Cueros Ltda. 4 sur N°1259
Archivo: Salud Ocupacional
Of. de Partes

2 Oriente 1388 - Talca.
email: uso@ssmaule.cl