



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: 09/feb/17	1.2 Hora de inicio: 16:40	1.3 Hora de término: 17:20	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Forestal Rio Claro Ltda			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Longitudinal Sur Km 255		Comuna: Maule	Región: Del Maule
Coordenada Norte (WGS84): 60 64 633,75		Coordenada Este (WGS84): 256418,01	Huso: 19S_H 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Bruno Barberis Letelier		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Longitudinal Sur Km 255	
RUT o RUN: 6.661.623-1	Teléfono: 711971540	Correo electrónico: bbarberis@forestalrioclaro.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:			
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:	

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° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u>49</u> / <u>15</u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u>			
	Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fuentes Fijas			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>

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

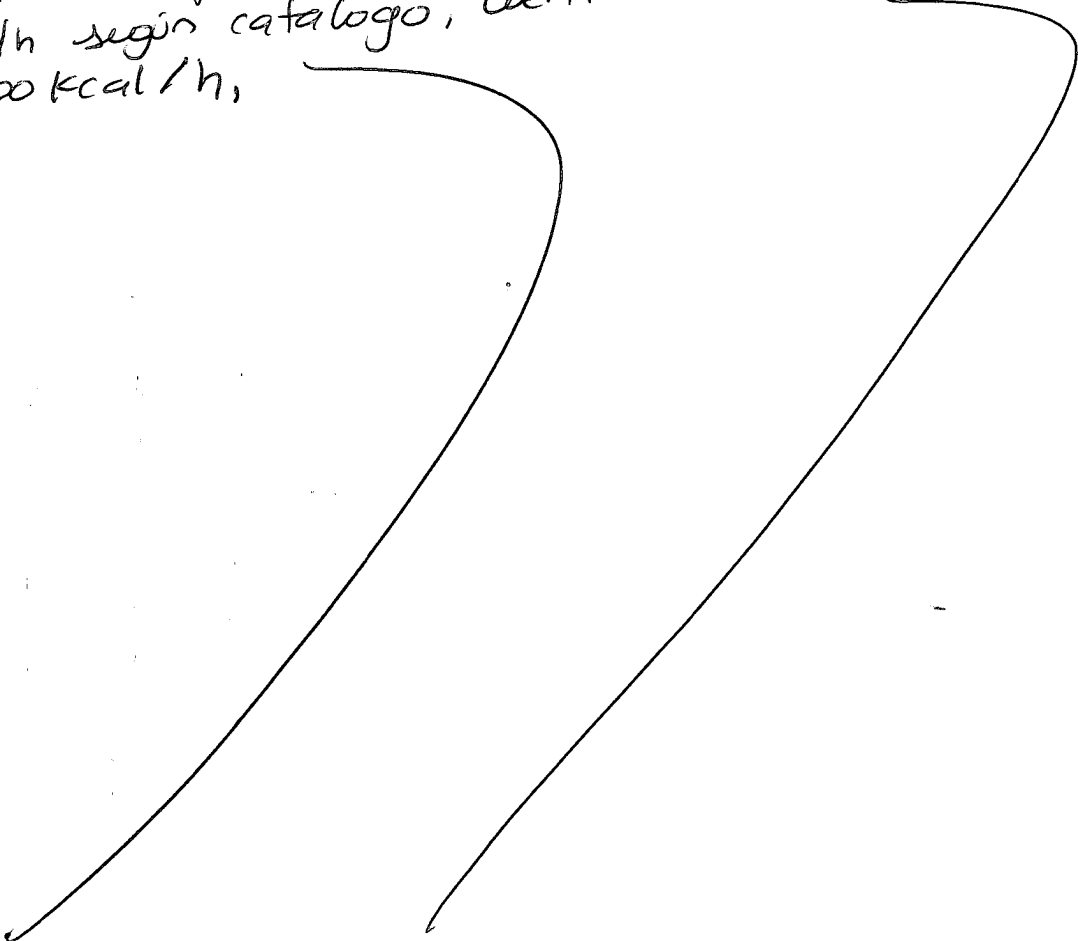
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Karina Hernández Pontón	SEREMI de Salud	
—	—	—
—	—	—



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verificó la presencia de una caldera fabricante Vapor Industrial S.A. serie 95036, instalada a la fecha de hoy (caldera existente), para secado de madera, utiliza despuntes de madera y chips de madera, consumo de 1280 Kg/h de combustible según manual, con una producción de 3500 kWh.

La segunda caldera Marca Fimaco modelo HL3FIT, instalada en operación a la fecha de hoy (caldera existente) consume combustible: despuntes de madera, con un consumo de 1024 Kg/h según catálogo, cuenta con una potencia 1.290.000 kcal/h,



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:

Roberto Ruiz Pizarro