

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>30/05/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:00</u>	1.3 Hora de término: <u>12:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PLANTA DANONE Chullán</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PANAMERICANA NORTE km 2</u>	Comuna: <u>Chullán</u>	Región: <u>Bío Bío</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>59447022</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>759192</u>	Huso: 19S <u>18S X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>DIWATTS S.A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>CAÑAVERAL #280, Quilicura</u>	
RUT o RUN: <u>76.455.830-8</u>	Teléfono: <u>972173530</u>	Correo electrónico: <u>HANS.HASELL@WATTS.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>FRANCISCO ANISENDI ASTOU</u>		
RUT o RUN: <u>9.274.328-4</u>	Teléfono: <u>228735917</u>	Correo electrónico: <u>FRANCISCO.ANISENDI@WATTS.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: _____
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>48/2015</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 FUENTES FIJAS</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

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

SIN OBSERVACIONES.

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>FRANCISCO CARRANZA A.</u>	<u>SMA</u>	
<u>HUGO RIVERA R.</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza inspección ambiental, haciendo ingreso a la unidad fiscalizable (UF), por acceso habilitado. En el lugar, se realiza reunión de inicio con el Sr. Francisco Ausimendi; Jefe de Ingeniería y Mantención. En esta instancia se informa el motivo y alcance de la actividad y se solicita inspección a las fuentes fijas existentes en las instalaciones.
- ② Se realiza recorrido de inspección, observándose la existencia de los siguientes equipos:
- 1) CALDERA MARCA Babcock, modelo H22-400 (1996), superficie de calefacción 61,44 m². N° de registro AS SSNUb-91
 - 2) CALDERA MARCA Hurst Boiler, modelo SE - G 6-700-150 (2013), superficie de calefacción 206,8 m². N° de Registro AS. SS NUb - 281.
 - 3) CALDERA MARCA Babcock, modelo sin especificar superficie de calefacción 61,44 m². N° de registro AS SS NUb - 154. Se entrega copia de carta remitida a Seremi de SAWD informando cese de funcionamiento de esta caldera
 - 3) LAS CALDERAS OBSERVADAS EN TERCERO CORRESPONDEN A FUENTES EXISTENTES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL D.S. 48/2015 PPDA Chullín y Chullín Viejo. No se observan fuentes nuevas.
 - 4) SE REALIZA RECORRIDO FOTOGRÁFICO Y IDENTIFICACIÓN DE LAS CALDERAS.

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:

Francisco Ausimendi Asbli, 9.244.328-4, 