



## 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>08.09.2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>13<sup>30</sup></u>	1.3 Hora de término: <u>14<sup>00</sup></u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Matadero Frigorífico del Sur (Mefrisur)</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Ruta U-55 Km 17 sector Pichil</u>		Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>Los Lagos</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.491.498</u>		Coordenada Este (WGS84): <u>669.296</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Matadero Frigorífico del Sur SA</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Ruta U-55 Km 17 sector Pichil</u>	
RUT o RUN: <u>99.530.100-3</u>	Teléfono: <u>69 2223400</u>	Correo electrónico: <u>mefrisur@mefrisur.cl</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Eliza Maldonado Oyarzun</u>			
RUT o RUN: <u>14095.742-9</u>	Teléfono: <u>69 2223453</u>	Correo electrónico: <u>emaldonado@mefrisur.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 / 2015</u>	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Control de Emisiones, Calderas</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)
<u>Entrega de Acta por medio de Carta Certificada.</u>

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización informan-  
do al Señor Elias Maldonado el Objetivo de la  
Inspección, que corresponde al Control de Emisiones  
en Calderas.

Se Constata que la unidad Fiscalizable cuenta  
con dos Calderas y según los antecedentes entregados  
son Calificadas como EXISTENTES, según el PDA  
de Osorno.

Caldera 1: Opera como combustible en base a leña, se  
encuentra registrada en la Seremi de Salud con N°  
SSOSO-31, Fabricante SERVINET año 2005; N°  
de Fabrica 406, consumo 3000 Kg/hr.

Caldera 2: Opera como combustible en base a leña,  
Se encuentra registrada en la Seremi de Salud con N°  
SSOSO-57, Fabricante SERVINET, año 2007; N°  
de Fabrica 444, consumo 3000 Kg/hr.

Se toma fotografía y se geo referencia el  
Sector de Salz de Caldera.

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: