



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: 21/08/2018	1.2 Hora de inicio: 15:55 h.	1.3 Hora de término: 16:15 h	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MABI SUR			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: G. Bue de Ramborg N° 854	Comuna: Padre Las Casas	Región: La Araucanía	
Coordenada Norte (WGS84): 5.707.576	Coordenada Este (WGS84): 700.903	Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Marcelo Benito Talán	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Ramborg 854, P.C.		
RUT o RUN: 7171915-4	Teléfono:	Correo electrónico: vcanielf@magisur.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Victor Canielf Ortiz			
RUT o RUN: 13.157.7710	Teléfono: 998295290	Correo electrónico: vcanielf@magisur.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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° 8 / 2015	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:	Control de emisiones atmosféricas.			

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)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	
Michael Morales L.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó reunión informativa con el Sr. Víctor Hugo Canalel Ortiz, Jefe de Administración y Finanzas del MBI SUR.
- ② El Sr. Canalel informó a los fiscalizadores que calderas a biomasa utilizadas en la planta industrial fue dada de baja y vendida en mayo del 2017. Se tomaron fotos físicas de contratos de compra y venta notarial.
- ③ Se inspecciona el sector donde se ubica la caldera de biomasa, constatándose que esta no está operativa.
- ④ Se solicita presentar en un plazo de cinco días hábiles en Chile, ubicada en San Martín 745, oficina 604, temuco documento que acredite dada de baja de calderas a biomasa en la SEREMI de Salud.
- ⑤ Se tomaron fotografías durante la inspección.

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 X 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:

