



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>26/11/2018</u>		1.2 Hora de inicio: <u>10:00</u>	1.3 Hora de término: <u>11:00 hrs</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lóteos Orsano Ltda.</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Camino Trumao km 5 Orsano</u>		Comuna: <u>Orsano</u>	Región: <u>X Región</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5511017</u>		Coordenada Este (WGS84): <u>656717</u>	Huso: 19S <u> </u> 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lóteos Orsano Ltda.</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Camino Trumao km 5, Orsano</u>	
RUT o RUN: <u>76.111.495-6</u>	Teléfono: <u>22 04224</u>	Correo electrónico: <u>prevencion@loteosorsano.cl</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Pilar Vargas B.</u>			
RUT o RUN: <u>17.532.882-3</u>	Teléfono: <u>22 04224</u>	Correo electrónico: <u>prevencion@loteosorsano.cl</u>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <u> </u>	Oficio: <u> </u>	Otro: <u> </u>
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>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u>471.2015</u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
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:	<u>Control de emisiones, fuentes fijas</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <u> </u> NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u> </u> 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 <u> </u>

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Pamela Apurgo O</u>	<u>Servici Salud</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Bjorn Hipp</u>	<u>Servi Seleest</u>	<u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 1) Se inició la actividad de fiscalización ambiental, derivado a causar el resquebraje de la VF, Sita. Piles Verpa, del Departamento de Prevención de Riesgos de la empresa, la materia de la fiscalización, control de emisiones de frentesijos, en el marco del Plan de Descarte-minución atmosférica de Oresmo PDAO
- 2) Se constata en terreno existencias de 2 calderas a gas, la primera denominada como existente la cual se describe de la siguiente forma: N° de registro otorgado por la Seremi de Valdivia N° 50, caldera estiva, marca Ottopedo por la Seremi de Valdivia N° 50, caldera estiva, marca Ottopedo por la Seremi de Valdivia N° 50, auto forjado 184, termómetro térmico, modelo ignotubular, auto forjado 184, 18 hrs operación diaria, consumo combustible 130 kg/h. P° máximo trabajo 7 hp/cm².
- la segunda caldera se encuentra registrada por la Seremi de Valdivia 020-116 Vapor, marca JCI Caldo SE S.P.A modelo SIXEN 2000, combustible gas, P° máximo trabajo 12 hp/cm², caldera de soporte, 8 hrs operación diaria. Se hace presente que la presente caldera fue registrada con fecha 18/07/2018 por lo tanto es clonificada como fuente nueva.
 - Se tomaron fotografías de ambas calderas
 - Se georeferencia el lugar

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:

