



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: 30/04/2019	1.2 Hora de inicio: 14:52	1.3 Hora de término: 15:44
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PRIMA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Km 1 Camino Antipio Ruyelhue Osorno	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5504794	Coordenada Este (WGS84): 661573	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PRIMA S.A	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Km 1 Camino Antipio Ruyelhue	
RUT o RUN: 59.019.140-4	Teléfono: 642264512	Correo electrónico: rverpaz@prima.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Raul Verpaz Dzin		
RUT o RUN: 7.273.203-0	Teléfono: 642264512	Correo electrónico: rverpaz@prima.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	
	D.S. N° 417/2015	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 417/2015	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:	Control de Emisiones			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jose MONACA	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Al revisar la actividad de instalación ambiental en el marco del PDA (14/2015) explicando el alcance de la actividad de acuerdo a lo descrito en el SMA N° 1184/2015 el Sr. Raúl Vergara, jefe de Asesoramiento Ciudad e Comunidad de Primer IA. Al contactar lo existente de (1) una caldera existente a gas, marca Blowtherm, operativa y en uso para efectos de aire industrial, modelo Bck PHA 370 la cual se alimenta exclusivamente con 4 bombonas de gas llenadas de la empresa Gas de 2000 litros de capacidad. Según el registro de llenado realizado con el registro OJO 110-Ac con auto de fabricación 2010.

Se tomaron fotografías y coordenadas de interés.

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: