

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>20/04/2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>14:52</u>	1.3 Hora de término: <u>15:44</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PRIMA</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Km 1 Camino Antropo Puyehue Ossorus</u>	Comuna: <u>(2) Lago</u>	Región:
Coordenada Norte (WGS84): <u>5504794</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>661573</u>	Huso: 19S 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PRIMA S.A</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Km 1 Camino Antropo Puyehue</u>	
RUT o RUN: <u>59.019.100-4</u>	Teléfono: <u>642264512</u>	Correo electrónico: <u>rverperez@prima.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Raúl Verperez Díaz</u>		
RUT o RUN: <u>7.273.203-0</u>	Teléfono: <u>642264512</u>	Correo electrónico: <u>rverperez@prima.cl</u>

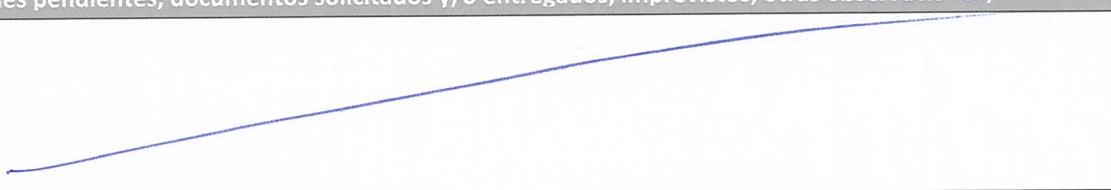
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

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° <u>44/2019</u>	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>44/2015</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>Control de Emisión</u>			

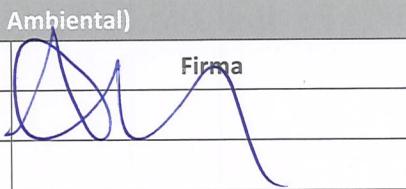
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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) <u>Jose Monaca</u>	Organismo (s) <u>SMA</u>	Firma 

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Al inicio de la actividad se inspeccionó el ambiente en el marco del EDAD (4712015) explicando el alcance de los estudios de acuerdo a lo Res. Ex. SMA N°118412015 el Sr. Raúl Vergara, Jefe Asignamiento Colidad e Inspección de Fincas SA.

Al contexto lo extiende de (1) una caldera existente a gas marca Blowtherm, operativa para uso para efecto de uso industrial, modelo BCK PLAN 350 la cual se alimenta exclusivamente con 4 (cuatro) bombonas de gas unidas a la misma bocas de 2000 litros de capacidad. Alguno el registro de la serie Lanza Mente con el registro OJO 110-Ac con año de fabricación 2010

Al tomar fotografías y coordinadas 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: