

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: <i>20/05/2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:50</i>	1.3 Hora de término: <i>12:45</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Prolesur Isorno</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Nueva Nave S/N Francke Isorno</i>	Comuna: <i>Urlogu</i>	Región: <i>16</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>5505234</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>660784</i>	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Prolesur SA</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Nueva Nave S/N Francke</i>	
RUT o RUN: <i>92347000-K</i>	Teléfono: <i>61254231</i>	Correo electrónico: <i>claudio.mepauz@futerra.com</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Jorge Amaro</i>		
RUT o RUN: <i>16830700-8</i>	Teléfono: <i>61254231</i>	Correo electrónico: <i>jorge.amaro@futerra.com</i>

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° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>AF/1215</i>	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:	<i>Control de emisiones</i>			

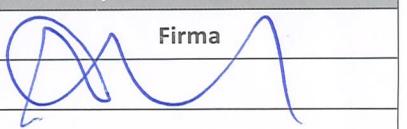
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <input 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)

--	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos) <i>José Monroy</i>	Organismo (s) <i>SMA</i>	Firma 

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se informa actividad de fiscalización ambiental con número de folio el n.º Jorge AM20, tipo mantenimiento preventivo, daños e como en el alcance de las actividades en el marco de la Res. Exent N° 11841/2015. En la compañía se constató el funcionamiento al momento de la actividad de los calderas marca Bosch, modelo UL-S18000, año 2016, no registró fumar fuga 050-112, no fumar 124 563, producción de vapor 25000 kg/hr, presión máx. trabajo 18 kg/cm²; mediante el uso exclusivo de gas de forma permanente pero lo cual existen 4 estanques de gas con capacidad de 44000 m³ que alimentan a los calderas, se debe recordar que se mantiene con 2 estanques de gas natural, 2 estanques de G.P para cumplir con lo citado anteriormente; El tubo durante el mes de enero 2018 presentó este accidente ante lo SMA, lo cuales son considerados enteros, acogiendo la caldera en cuestión a la excepción de romper el cumplimiento al límite máximos de MP establecidos en el PDA. Se tomará fotografías y rodamientos 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: