



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: 20-05-2019	1.2 Hora de inicio: 10:30	1.3 Hora de término: 11:15	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lácteos Osorno Ltda.			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Camino Trauco kus Osorno		Comuna: Osorno	Región: Los Ríos
Coordenada Norte (WGS84): 5511012	Coordenada Este (WGS84): 656718	Huso: 19S__ 18S__ <input checked="" type="checkbox"/>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lácteos Osorno Ltda.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Camino Trauco kus Osorno.	
RUT o RUN: 76.111.495-6	Teléfono: (51) 2204 224	Correo electrónico: silvana.mantenimiento@lacteososorno.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Silvana Ponce Borquez			
RUT o RUN: 18.129.989-0	Teléfono: 946788506	Correo electrónico: silvana.mantenimiento@lacteososorno.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° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° 47 / 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 en calderas, PDA Osorno			

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)
Deben entregar informe que de cuenta de las condiciones para quedar exento del cumplimiento de los límites de emisión MP, debe ser acompañado de: última declaración 138/2015 (Form. 1, 2 y 3), última certificado de prueba de caldera y contrato suministro de gas. Salvo límites. Aníbal Rito 142 Piso 6. OFIC 604

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental, dando a conocer al responsable de la UF, Srta. Silvana Ponce, encargada de mantenimiento la materia de la fiscalización, control de emisiones en caldera, en el marco del Plan de descontaminación de la Comuna de Osorno.

Se constata que la caldera marca Terumo Metalurgical, equipo tipo ESCOZSA, Presión 100 PSI, año de fabricación 1974 se encuentra funcionando, tiene una superficie de calefacción $70m^2$, modelo IONEO Tubular AN, horas de operación diaria 18 HR., combustible principal gas, la Srta. Ponce informa que esta caldera se opera con GLP y Biogas. Potencia eléctrica del equipo 5,5 KW; presión máxima de trabajo (Kg/cm^2) 7 bar Producción de vapor 2000 kgv/HR. Registro del equipo en S. Salud es 55 050 50.

Se acoge a la excepción, queda exento de los límites de emisión.

Se georeferencia y toman fotografías del 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:

Silvana P.