



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: 2015/2016 | 1.2 Hora de inicio: 14:30 | 1.3 Hora de término: 16:06 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Unice Aluminio | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Zenteno 1530 | Comuna: Ozorno | Región: La Araucanía |
| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S 18S |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Corporación de Beneficiencia | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Zenteno # 1530 | |
| RUT o RUN: 81949100-3 | Teléfono: 612454080 | Correo electrónico: alisa.lehwey@chunice.cl |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Alicia Lehwey Gonzalez | | |
| RUT o RUN: 16929882-3 | Teléfono: 612454080 | Correo electrónico: alisa.lehwey@chunice.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° 41 / 2015 | D.S. N° ____ / ____ |
| | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) | | | |
| 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: 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)

Informe para poder exento del cumplimiento de los límites de emisión de material particulado acompañado: último dictamen DS 1381215 (Informe línea 1, 2 y 3), último certificado nuevo de calidad y contrato de suministro de gas.

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

| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
|----------------------------|---------------|---------|
| José Morales | SMA | [Firma] |
| | | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización ambiental en reunión informativa a lo Sr. Alvaro Leñey S, jefe Prevención de Riesgos Químico Aluminero, dando a conocer el alcance de lo estudiado en el marco de lo Res. Exenta N° 1184/2015. En su compañía se constató el funcionamiento al momento de lo estudiado de la caldera marca WAF, modelo 0861362P, año de fabricación 2018, funcionamiento diario de 12 horas, presión de trabajo 6 kg/cm², quemador marca WAF, mediante el uso exclusivo y permanente de gas natural de proveniencia proporcionada por la zona, desde diciembre 2018 se efectúa esta modalidad de operación. La caldera descrita permanentemente cuenta con el certificado de inspección 010-431 Ac. Se tomaron fotografías y coordenadas de interés. Se indicó observación en el punto y de acto, la documentación y nombre de Sr. Ivonne Mantillo S, jefe de SMA, Antel punto # 142, of. 604, Pto. Mantillo en un plazo de 7 días hábiles.

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: