



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: 14:30	
1.3 Hora de término: 16:06			
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cerveza Alemanz			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Zenteno 1730		Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5505761		Coordenada Este (WGS84): 658961	
Huso: 19S 18S X			
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Corporación de Beneficencia Osorno		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Zenteno #1730	
RUT o RUN: 81949100-3		Teléfono: 622454080	
Correo electrónico: alicia.lehney@chmccle.cl		1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Alicia Lehney González	
RUT o RUN: 16929882-3		Teléfono: 62204380	
Correo electrónico: alicia.lehney@chmccle.cl			

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X Programada		2.2 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		

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)	
Presentar en 5 días hábiles en la SMA. Amibal Pinto 142 Pisco Informe que dé cuenta de las condiciones para quedar exento del cumplimiento de los Límites de emisión PEP, última: declaración DS. 138/2015 (Form. 1, 2 y 3), certificado prueba de calidad y contrato suministro gas.	

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



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización ambiental con reunión informativa a la Sate Alicia Levey. Previsionista de riesgo de la clínica. Dando a conocer el alcance de la actividad en el marco de la Res. Exenta N° 1184/2015.

Se constata la existencia de una caldera a gas natural proporcionado el gas por la empresa Lipigas. La caldera a gas corresponde a un equipo marca Wolf, modelo 086136, año 2018, horas de operación diaria 12Hr, presión máxima de trabajo de 6 Kg/cm². El n° de registro en el Sueni de Salud es OSP-4347C.

Se indica por parte de la previsionista que la caldera comenzó a operar en el mes de Diciembre 2018. El Titular indica que no ha presentado la documentación a la SRA, sino que la declaración del D.S. 138/A. La caldera en cuestión <sup>debe presentarse para</sup> ser acogida a la excepción de verificación del cumplimiento de los límites máximos de NP establecido en el PDA. Se toman fotografías y se referencian el lugar. Punto 4 de esta acta se indica la documentación a presentar, enviarlos a nombre de la SRA. Ivonne Mansilla

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:

