

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: 25-05-2019	1.2 Hora de inicio: 12:50	1.3 Hora de término: 13:00		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Watt's Longuén</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Camino a Longuén 12021</i>	Comuna: <i>San Bernardo</i>	Región: <i>PN</i>		
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: 19S 18S _____		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Watt's S.A.</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Camino a Longuén 12021, San Bernardo</i>			
RUT o RUN: 84.356.800-9	Teléfono: 224506133	Correo electrónico: <i>Segundo.saya@watts.cl</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>José Henriquez</i>				
RUT o RUN: 13.279.217-8	Teléfono: 950463243	Correo electrónico: <i>J.Henriquez@cantamutunenergia.com</i>		
<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/>	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>31/2017</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:	<i>Verificar paralización de fuente fija por motivo de preemergencia ambiental</i>			
<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>		
<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>  <i>[Large handwritten signature]</i>				
<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<i>Evelyn Fuentes D.</i>	<i>SMA</i>	<i>[Handwritten signature]</i>		

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se presentó en las instalaciones el equipo fiscalizador de la SMA, reunándose con el representante del titular, señor José Henríquez (Supervisor de Caldeas). Se le explicó el motivo de la fiscalización, la materia ambiental y el detalle del recorrido.

Se constató que la caldea industrial de registro IN-2050 se encontraba operando.

Don José Henríquez mostró una resolución exenta N° 583 de fecha 02 de mayo de 2019, de la SMA, donde se le da respuesta a carta que solicita exención para cumplimiento de límite de emisión de MP y/o SO<sub>2</sub>, de fuentes fijas afectas al D.S. 31/2016 del MMA, en donde se indica que la fuente IN-2050 de potencia térmica 10,7 Mwt que utiliza gas natural como combustible de uso exclusivo y permanente, se encuentra ~~exenta~~ exenta de cumplimiento de límite de MP.

## 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: