

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>03/Jun/19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>10:00</u>	1.3 Hora de término: <u>10:40</u>
---	----------------------------------	-----------------------------------

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Compañía Molinera Sem Cristóbal S.A.

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Manuel González #514, Melipilla</u>	Comuna: <u>Peñalolén</u>	Región: <u>RM</u>
---	--------------------------	-------------------

Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: <u>19S</u> 18S
---------------------------------	--------------------------------	----------------------

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Compañía Molinera Sem Cristóbal S.A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Exposición 1657, Estación Central</u>
--	---

RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:
------------	-----------	---------------------

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

Hector Vergos

RUT o RUN: <u>15.935.973-5</u>	Teléfono: <u>961704377</u>	Correo electrónico: <u>Hector.Vergos@semcristobal.cl</u>
--------------------------------	----------------------------	--

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° <u>— / —</u>	D.S. N° <u>— / —</u>	D.S. N° <u>31 / 2016</u>	D.S. N° <u>— / —</u>
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u>_____</u> N° <u>_____</u> Año <u>_____</u> Organismo emisor <u>_____</u>	Tipo <u>_____</u> N° <u>_____</u> Año <u>_____</u> Organismo emisor <u>_____</u>	N° <u>_____</u> / <u>_____</u> / <u>_____</u>	N° <u>_____</u> / <u>_____</u> / <u>_____</u>
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Verificar cumplimiento de Límite emisión MP</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> <u>_____</u>
--	--	--

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)Aclaración efectuada en el marco de preemergencia**5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Óscar Henne</u>	<u>SMA</u>	<u>Gloria Henne</u>
<u>Nicolás Muñoz</u>	<u>SMA</u>	<u>Nicolás Muñoz</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Funcionarios de la SMA se presentaron en Instalación a las 10,00 hrs. aprox., sosteniendo reunión con encargado de la planta MET, Héctor Vergas, a quien se explicó el motivo de la inspección (revisión de celdera industrial), en el marco del PPDS.

Se realizó recorrido el interior de la instalación; se usó la sole de celdera, constatando se la celdera N° de registro 2527 de SEREMI de Salud se encuentra debida, con medómetro en "0" (cero). La celdera tiene una potencia de 1.000 kVA/h y utiliza gas natural de manera exclusiva y permanente.

El titular indicó que no se ha realizado muestreo de MP asociado a la celdera (umbral).

Debido al tipo de medio combustible y potencia, la fuente 2527 está exenta de presentar este muestreo (Art. 36).

Se revisó la siguiente documentación presentada por Héctor Vergas:

- Resolución de SEREMI de Salud que otorga N° de registro a la fuente (Res 22125 del 26/09/2018)
- Informe técnico de celdera de julio de 2018

Se observó que la celdera no tiene placa con el N° de registro de SEREMI de Salud.

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: