



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: 03/Jun/19	1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 10:40
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Compañía Molinera San Cristobal S.A.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Manuel Gonzalez #514, Mellico	Comuna: Penaflor	Región: RM
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Compañía Molinera San Cristobal S.A.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Exposicion 1657, Estación Central	
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: 15.935.973-5	Teléfono: 961704377	Correo electrónico: Hector.Vergos@soncristobal.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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N°	D.S. N°	D.S. N° 31/2016	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:	Verificar cumplimiento de Límite emisión MP			

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)

Actividad 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
Merle Henne	SMA	Merle Henne
Nicolás Muñoz	SMA	Nicolás Muñoz

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 UET, Hector Vargas, a quien se explico el motivo de la inspección (revisión de caldera industrial), en el marco del PPDS.

Se realizó recorrido el interior de la instalación; se visitó la sala de caldera, constatóndose la caldera N° de registro 2527 de SEREMI de Salud se encuentra detenida, con manómetro en "0" (cero). La caldera 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 caldera (munca).

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

Se revisó la siguiente documentación presentada por Hector Vargas:

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

Se observó que la caldera 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:

Hector A. Vargas