

# 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: 26/06/19	1.2 Hora de inicio: 15:20	1.3 Hora de término: 16:50	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: FRIGORIFICO OSORNO			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: FRANCISCO DEL CAMPO N°200		Comuna: OSORNO	Región: DEUMA
Coordenada Norte (WGS84): 5506028		Coordenada Este (WGS84): 656820	Huso: 19S__ 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ALEJANDRO ANWANDTER G.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): FRANCISCO DE CAMPO N°200	
RUT o RUN: 7.009.689-7	Teléfono: 2269300	Correo electrónico: FRIGOSORNO@FRIGOSORNO.CL	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: FELIPE BARRIENTOS WATSON			
RUT o RUN: 15.294.142-0	Teléfono: 9931985M	Correo electrónico: GESTIONAMBIENTE@FRIGOSORNO.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° 47/15	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:				

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)
D.S. 47/2015 Plan de descontaminación de la comuna de Osorno.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) Byron Hipp A.	Organismo (s) SEREMI Salud	Firma 

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia proceso de fiscalización ambiental en fermando al encargado Felipe Barrantes el objetivo de la inspección Capítulo 3. DS 47/15 al momento de la inspección la caldera se encontraba funcionando caldera vapor industrial MANAS PRALSPAM modelo ABR 06 3500-8 pto fabricación 2018; Se verifica que la caldera utiliza combustible a gas. Suministrado mediante canena a estanques fijos por el proveedor ligniers (se adjunta copia del contrato) capacidad técnica nominal de la caldera 2.051.257 Kcal/h 2386 KWT  
 Se hace presente por el titular con fecha 07/06/2019. hizo entrega a la SMA. Pto monto Solicitud de Excepción del cumplimiento de los límites máximos de emisión de MP. establecido en el PDAO (se adjunta carta) =  
 Se adjuntan fotografías caldera.

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:

~~Felipe Barrantes Watson~~  
 Ing. Ambiental  
 Jefe de Medio Ambiente