



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: 08/07/19	1.2 Hora de inicio: 11:15	1.3 Hora de término: 12:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Nestlé SA		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MTA U-55 Km. 16.	Comuna: Osorno	Región: Décima
Coordenada Norte (WGS84): 5490835	Coordenada Este (WGS84): 668112	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Marcelo Favre	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): MTA U-55 Km. 16	
RUT o RUN: 8702568-3	Teléfono: 2218802	Correo electrónico: MARCELO.FAVRE@cl.nestle.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Julian Dietz		
RUT o RUN: 9.541.344-7	Teléfono: 2218877	Correo electrónico: JULIAN.DIEZ@cl.nestle.com

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° 4715	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:	Control de emisiones op. III D.S. 47/15			

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)
en un plazo de 5 días deben de hacer proceso a la SAMA de lo requerido en dicho instrumento

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
[Firma]	Sevini Soler	[Firma]

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de Fiscalización en función de A dar cumplimiento del objetivo de la Fiscalización que es la verificación del cumplimiento de lo establecido en el Cap. III D.S. 47/15 al momento de la inspección la caldera se encuentra en funcionamiento marca Fulton Boiler works modelo 15NE010602 combustible GAS natural: No. Registro 080-096 10 MW Potencia caldera.

El titular deberá hacer el ingreso de antecedentes según lo dispuesto en el art. 41 del D.S. 47/15 para tal efecto deberá presentar última Declaración de emisiones de 138/05 febrero 1, 2 y 3 último certificado de prueba de caldera y contrato suministro a GAS. Se entregará un plazo de 5 días para el ingreso de antecedentes en la S.M.A. Pto. importante: el no cumplimiento de lo solicitado deberá ser etense a lo establecido en el Cap. III D.S. 47/15

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:

Nolas Diez Pavez
RUT. 9.541.344-7

