

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>24/05/19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:20</u>	1.3 Hora de término: <u>12:35</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PLANTA DIWATTS - Ex DANONE</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PANAMERICANA NORTE KM 2,</u>	Comuna: <u>Chillan</u>	Región: <u>Ñuble</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>185</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>DIWATTS S.A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Jorge Alessandri 10501, SAN BERNARDO</u>	
RUT o RUN: <u>76.455.830-8</u>	Teléfono: <u>228735732</u>	Correo electrónico: <u>FRANCISCO.ANSMENDI@WATTS.CL</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>FRANCISCO ANSMENDI ASTOLI.</u>		
RUT o RUN: <u>9.274.328-4</u>	Teléfono: <u>989226186</u>	Correo electrónico: <u>FRANCISCO.ANSMENDI@WATTS.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: _____
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° <u>48</u> / <u>15</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:	<u>INSPECCIÓN FUENTES FIJAS</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> _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

SIN OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>FRANCISCO CAÑAÑO A.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Benardo Torre P.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Gustavo Címeros Wemy</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① SE REALIZA REUNIÓN DE INICIO, EN COMPAÑÍA DEL SR. FRANCISCO ANSUELDI;
- EN ESTA INSTANCIA, SE INFORMA SOBRE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR Y EL ALCANCE DE ÉSTA, LA CUAL SE ENCUENTRA ENMARCADA EN EL PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN DE LAS COMUNAS DE CHILLÍN Y CHILLÍN VIEJO.
- ② LOS FISCALIZADORES INSPECCIONAN LA SALA DE CALDERAS, DONDE SE OBSERVAN 3 CALDERAS, DENOMINADAS CALDERA N°1, CALDERA N°2 Y CALDERA N°3; CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS.
- CALDERA N°2: MARCA HURST Boiler y Weldin CO. INC.
SSN-251 AÑO 2013
COMBUSTIBLE: GAS NATURAL
 - CALDERA N°4: MARCA Babcock Chile S.A.
SSN-91 AÑO 1996
COMBUSTIBLE: GAS NATURAL
 - CALDERA N°3: MARCA Babcock Chile S.A.
SSN-184 AÑO 1998
COMBUSTIBLE: GAS NATURAL
- ③ AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN, SE ENCONTRÓ EN FUNCIONAMIENTO LA CALDERA N°1. DE ACUERDO A LO INFORMADO POR EL SR. ANSUELDI, LA CALDERA N°3, SE ENCUENTRA DADA DE BAJA.
- ④ EN EL EXTERIOR DE LA PLANTA, SE OBSERVÓ LAS INSTALACIONES DE LA EMPRESA LÍPIENAS, PROVISTAS DE GAS NATURAL.

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 _____
Firma: *Francisco Ansueudi Astori, 9724328-4*
Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad: