



# 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: 27-09-2018	1.2 Hora de inicio: 10:50	1.3 Hora de término: 11:25
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: INDUSTRIA COEXCA S.A.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LONGITUDINAL SUR KM 259 SIN	Comuna: MAULE	Región: DEL MAULE
Coordenada Norte (WGS84): 6.072.992	Coordenada Este (WGS84): 259.704	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COEXCA S.A.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): LONGITUDINAL SUR KM 259 SIN	
RUT o RUN: 96.999.710-K	Teléfono: 712631919	Correo electrónico: IMOYA@COEXCA.CL
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: ISAÍ MOYA GUTIERREZ		
RUT o RUN: 15.134.792-4	Teléfono: 712631919	Correo electrónico: IMOYA@COEXCA.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° 48/15	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:	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ART. 36-42 PDA TALCA-MAULE DS 48/2015.			

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)
LA U.F. POSSE 2 CALDERAS LA CALDERA 1 DE COMBUSTIBLE CARBÓN BITUMINOSO Y LA CALDERA 2 DE USO EN EPISODIOS DE PRE-EMERGENCIA Y EMERGENCIA AMBIENTAL, DE COMBUSTIBLE GAS LICUADO.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
ALVARO NARANJO LAZDARIN	SERVIS MI DE SALUD	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIA LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN, DANDO A CONOCER AL RESPONSABLE DE LA UF, SR. ISAI MÓYA GUTIERREZ, LA MATERIA OBJETO DE LA FISCALIZACIÓN, QUE ES EL CONTROL DE EMISIONES PARA FUENTES FIJAS EN EL MARCO DEL PDA DE LAS COMUNAS DE TALCA - MAULÉ.

SE CONSTATA EN LA INSPECCIÓN QUE EL ESTABLECIMIENTO CUENTA CON 2 CALDERAS Y SEGÚN LOS ANTECEDENTES PRESENTADOS POR EL TITULAR, ESTAS SE CLASIFICAN DE ACUERDO AL PDA COMO EXISTENTES, SIENDO LA CALDERA Nº1 INSTALADA EL AÑO 2006 Y LA CALDERA Nº2 EL AÑO 2003.

CALDERA 1 : MARCA HEAT TRANSFER S.A., UTILIZA COMBUSTIBLE CARBÓN BITUMINOSO, AÑO 2006, SSMAU-283 SE USA CONSTANTEMENTE EXCEPTUANDO EN EPISODIOS DE PRE-EMERGENCIA Y EMERGENCIA AMBIENTAL.  
COORDENADAS X=259.611 Y=6073.181 HUSO 18

CALDERA 2 : ICI CALDAIE, UTILIZA COMBUSTIBLE GAS LICUADO AÑO 2003, SSMAU-256. SE USA EN EPISODIOS DE PRE-EMERGENCIA Y EMERGENCIA AMBIENTAL.  
COORDENADAS X=259.654 Y=6073.068 HUSO 18

SE TOMAN FOTOGRAFÍAS Y GEOREFERENCIACIÓN AL LUGAR

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:



