

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: <u>17. julio 2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>9:20</u>	1.3 Hora de término: <u>10:20</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>electrolux de chile S.A. (CTISA)</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Alberto Iloa 777</u>	Comuna: <u>Daipú</u>	Región: <u>Metropolitana</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>—</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>—</u>	Huso: 19S <u>—</u> 18S <u>—</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Electrolux de Chile S.A.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Alberto Iloa 777</u>	
RUT o RUN: <u>76163.495-K</u>	Teléfono: <u>28376100</u>	Correo electrónico: <u>jose.zapata@electrolux.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>José Zapata</u>		
RUT o RUN: <u>12472589-5</u>	Teléfono: <u>28376244</u>	Correo electrónico: <u>jose.zapata@electrolux.com</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>3A1/2016</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo)			
	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Verificar cumplimiento del límite de emisión para Daterial Particulado (NP)</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> <u>NO</u> _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)Actividad efectuada en el marco de preverificación ambiental.**5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Dra. Alicia Pavener P.</u>	<u>SMA</u>	<u>Mlop</u>
<u>Camilo Torres Torres</u>	<u>SMA</u>	<u>Camilo Torres</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Funcionarios de la SMA se presentaron en instalaciones de Electrolux CTI S.A. a las 9:20 am, recepcionados por José Zapata, Preventorista de Riesgo y Medio Ambiente, a quien se explicó el motivo de la inspección, correspondiente al PPDA RM DS 31/2016. Se fiscalizaron las fuentes N° de Registro PR-1228 y PR 1237, que al momento de la fiscalización se encuentran funcionando. En la fiscalización se constató lo siguiente:

1. Para N° PR-1228:

- Se constató en funcionamiento.
- Se revisó informe de mestre isolíptico de 16/08/2018, N° 584A-2018.
- Fento sin combustión.
- [] NP 6,80 mg/m³N ; caudal gaseo 6.572 m³/h

2. Para N° PR-1237:

- Se constató en funcionamiento.
- Se revisó informe de mestre isolíptico de 10/09/2018 N° 641A-2018.
- [] NP 10,58 mg/m³N ; caudal gaseo 4.209 m³N/h

3. Se revisó la declaración de emisiones realizada (Formulario Res. 15027) con fecha 10-08-2018. Adicionalmente se revisó el formulario 3 y 4.

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: