

**ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL**

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <i>17-11-2022</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:20 hrs</i>	1.3 Hora de término: <i>12:48</i>		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>PLANTA XILOFOR</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operativa</i>			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Visceye Norte 1711-2</i>	Comuna: <i>Putuhue</i>	Región: <i>Metropolitana</i>		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Xilofor S.A.</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Visceye Norte 1711-2</i> <i>17011-2</i>			
RUT o RUN: <i>95.600.000-9</i>	Teléfono:	Correo electrónico:		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Nelson Legos</i>	Domicilio:			
RUT o RUN: <i>4.743.508-9</i>	Teléfono: <i>223660510</i>	Correo electrónico: <i>andres.mery@xilofor.cl</i>		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Andrés Mery</i>	Domicilio: <i>Visceye Norte 1711-2</i>			
RUT o RUN: <i>13.234.388-8</i>	Teléfono: <i>223660510</i>	Correo electrónico: <i>andres.mery@xilofor.cl</i>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
<i>Verificación del entorno de funcionamiento de las fuentes de emisiones y verificación del cumplimiento de los normas de emisión de material particulado.</i>	

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

- DS N° 31 /216 del Ministerio del Medio Ambiente (PPDA)
- Resolución N° 2547 del 1/12/2021 SMA

**5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

5.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
---	---	---

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI  NO \_\_\_\_\_ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI  NO \_\_\_\_\_
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI  NO \_\_\_\_\_
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI  NO \_\_\_\_\_
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI  NO \_\_\_\_\_

**6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

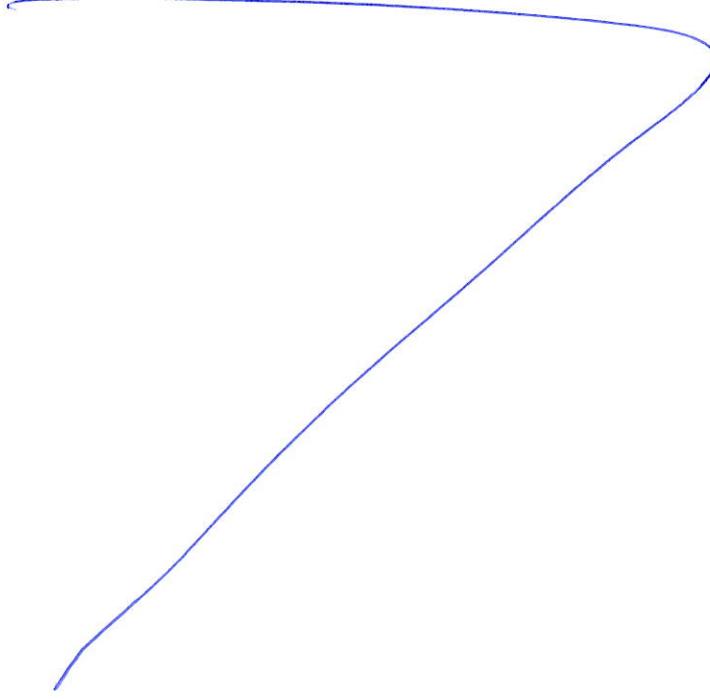
Se aclara que el correo electrónico del representante legal es: melsm\_legos@xilofon.cl.

**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

- (1) ~~No~~ No se ha realizado el cierre de fuentes en el SISAT, cuyo plazo es de 12 meses, a partir del 11/12/2022.
- (2) En el funcionamiento de cabina de pintado y secado registró SEREMI de Salud PR-16870, registro RFP PS-OR-45576. Cuenta con fuente de petróleo diesel, sin embalaje, la empresa te dice que no se usa el combustible, todo vez que el secado se realiza a temperatura ambiente. Presente informe de medición ISO-300-10-22 PR-16870 con resultados 9 mg/m<sup>3</sup>N como concentración de MP, sin concentración de MP con filtro por Oxígeno, caudal 9691 m<sup>3</sup>N/h, medición realizada el 8-6-22.
- (3) En funcionamiento cabina de pintado y secado registró SEREMI de Salud PR-16871, registro RFP PS-OR-45577. Misma condición de operación de cabina anterior. Presente informe de medición ISO-300-10-22 PR-16871, realizada el 6-6-22, con resultados 7,1 mg/m<sup>3</sup>N, sin concentración concentrado por oxígeno.
- (4) En funcionamiento cabina de pintado y secado registró SEREMI de Salud PR-16872, registro RFP PS-OR-45578. Misma condición de operación que fuente referida en (2). Presente informe de medición ISO-300-10-22 PR-16872, realizada el 7-6-22, con resultados concentración metano de 7,0 mg/m<sup>3</sup>N, sin concentración concentrado por oxígeno.
- (5) En funcionamiento cabina de pintado y secado registró SEREMI de Salud PR-16873, registro RFP PS-OR-45579. Misma condición de operación de cabinas anteriores. Presente informe de medición de resultados 6,36 mg/m<sup>3</sup>N, caudal 10.473 m<sup>3</sup>N/h.
- (6) El caudal de gas de la medición de la fuente PR-16871 fue de 10.220 m<sup>3</sup>N/h y de la fuente PR-16872 fue de 8.581 m<sup>3</sup>N/h.
- (7) En funcionamiento sistema de secado, registró SEREMI PR-16879, registro RFP PS-OR-47496. Captó los emisiones de las fuentes PR-16874, PR-16875, PR-16876, PR-16877 y PR-16878. Presente informe de medición de MP ISO-300-10-22 PR-16879 con resultados 2,6 mg/m<sup>3</sup>N, sin concentración concentrado, caudal de gases de 11.740 m<sup>3</sup>N/h.
- (8) El Grupo electrofreno registró

## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SEREMI PR-18646 esté conectado en el patio y no este en condiciones de funcionar. Capacidad 80 KVA, marca DAEWOO e periodo fiscal ⑨ las fuentes, Frecuencia basculante, registro SEREMI PR-18641, Cepillatne, registro SEREMI PR-18643, Siempre de precipitación, registro SEREMI PR-18644, Tupie, registro SEREMI PR-18645, estos conectados a un filtro de mangua abierto. O poca ocasionalmente procesando madera y generando partículas gruesas. ⑩ los informes de medición de MP emitidos en los puntos anterior estación ingresos en el R.U.E.A. de la Ventanilla Único del RETC. No hay registros en el SiSAT.



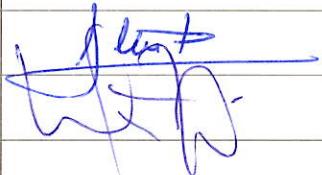
**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

**9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre	Organismo	Firma
Roberto Cufré Centro	SEREMI + Selva R.M.	
Jessica Montecinos Lobos	"	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Andrés Meny	Xilofn S.A.	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda)  SI <u>X</u> NO _____	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:  Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____  Otro _____
	<b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)