



## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

|                                                                                                                     |                                                                                               |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1. ANTECEDENTES                                                                                                     |                                                                                               |                                                                            |
| 1.1 Fecha de Inspección: 23 de junio 2023.                                                                          | 1.2 Hora de inicio: 10:00                                                                     | 1.3 Hora de término: 12:30                                                 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Vinilit S.A                                      | 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Polte J. Alessandri 10900.- |                                                                            |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Vinilit S.A                                             |                                                                                               | 1.7 Domicilio: Av. Polte J. Alessandri 10900.-                             |
| 1.8 RUT o RUN: 87.006.000-9                                                                                         | 1.9 Teléfono: 965856412                                                                       | 1.10 Correo electrónico: fvalledores@aliaxis-lb.com                        |
| 1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Evario Retumales |                                                                                               | 1.12 Domicilio de notificación por correo: Av. Polte J. Alessandri 10900.- |
| 1.13 RUT o RUN: 20.044.741-7                                                                                        | 1.14 Teléfono: 940207409                                                                      | 1.15 Correo electrónico: e.retumales@aliaxis-lb.com                        |

|                                                                                               |                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN                                                    |                                                                                                                                                    |
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada                                            | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: Oficio: Otro:                                                                         |
| 2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: | D.S 31/2016 - ministerio del Medio Ambiente. - norma N° 2547 año 2017.                                                                             |
| 2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:                                                        | Verificación del estado de funcionamiento de los puentes estacionarios registrados y Verificación de cumplimiento norma N° 2547 Verificación SIST. |

|                                                                                                      |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN                                             |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                        |
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> |
| 3.4 Imprevistos:                                                                                     |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                        |
| 3.5 Actividades Pendientes:                                                                          |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 4. OBSERVACIONES                                                                                                    |  |
| Representante legal: Carlos Cruz Serrano. Fono: 934672664.-<br>Fut: 7.207.157-3.-<br>Correo: ccruz@aliaxis-lb.com.- |  |

|                                                                                                       |                 |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) |                 |           |
| Nombre (Nombre, Apellidos)                                                                            | Organismo (s)   | Firma     |
| Daniel Montenegro P.                                                                                  | Seremi de Salud | Daniel M. |
|                                                                                                       |                 |           |
|                                                                                                       |                 |           |

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① El establecimiento ha completado el catastro de sus fuentes en el Sisat de la SMA, no obstante no fue posible constatar en terreno dado que encargado se encontraba de vacaciones. y en nuestros registros no existen informes de medición EFA.
- ② Caldera de calefacción Regsma 3116, año 2000, modelo RAC 345. Con Combustible gas, Como único Combustible, Con informe Técnico vigente hasta el 20 de marzo 2026. No acredita resolución SMA de estar eximido de medición. - Se encuentra funcionando, con potencia 0,4 mwt. Cod Ruc CA-OR-6423 Informan haber enviado antecedentes a la Seremi de Salud, para eximición, se informe que debe realizar curso a SMA.
- ③.. Grupo electrógeno Regsma 995, año 1990, modelo SR4, Combustible petróleo, utilizado solo para emergencias, con potencia 0,9 mwt.
- ④.. Caldera de calefacción Regsma 4736; Cod Ruc: CA-OR-6427, Se encuentra sin funcionamiento y desconectado, lo anterior por que era utilizado para calentar agua de piscinas ubicadas en el área de control de calidad, las cuales no se utilizan hace más de 2 años. Se informe que para ser dado de baje, debe ser chatarraizado y desmantelado, cuando esto ocurra se debe informar a la SMA para ser eliminado del catastro Sisat. -
- ⑤.. Respecto a la eximición, se recepcione Carta enviada a SMA con fecha 18 de marzo 2019. -

## 7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

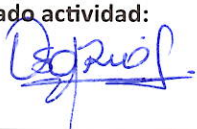
SI ☒ NO ☐

6.2 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:

 Tania Retamales Orozco

## RCC 6/03/2023

vinilit S.A.

5

100

| Consumo nominal<br>combust principal (kg/h)<br>(sin MWT) |
|----------------------------------------------------------|
|----------------------------------------------------------|

1

Fuente información  
medición (Sisat, FFIJAS,  
Informe)?

Sisib.  
F. Ficus

---

|                                                          |  |
|----------------------------------------------------------|--|
| Consumo nominal<br>combust principal (kg/h)<br>(sin MWt) |  |
|----------------------------------------------------------|--|

|  |                                                             |
|--|-------------------------------------------------------------|
|  | Fuente información<br>medición (Sisat, FFIJAS,<br>Informe)? |
|--|-------------------------------------------------------------|

Hi  
Xenos

0

|                                                          |  |
|----------------------------------------------------------|--|
| Consumo nominal<br>combust principal (kg/h)<br>(sin MWT) |  |
|----------------------------------------------------------|--|

|  |                    |
|--|--------------------|
|  | Fuente información |
|  |                    |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| medición (Sisat, FFIJAS, Informe)? |  |
|------------------------------------|--|

15. 2000

