

**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: <b>3-7-2017</b>   | 1.2 Hora de inicio: <b>10:58</b>  | 1.3 Hora de término: <b>11:26</b>             |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><b>Com. Kaufmann S.A.</b>                            |   |   |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><b>Gladys Marín 5820</b>                                  | Comuna: <b>Estación Central</b>   | Región: <b>RM</b>                             |
| Coordenada Norte (WGS84):  | Coordenada Este (WGS84):  | Huso: 19S 18S                                 |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><b>Com. Kaufmann S.A.</b>                                   | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br><b>Gladys Marín 5820</b> |   |
| RUT o RUN: <b>96.572.360-9</b>   | Teléfono: <b>227202000</b>  | Correo electrónico:                           |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br><b>Lisabeth Silva</b> |   |   |
| RUT o RUN: <b>15.714.849-4</b>   | Teléfono: <b>227202993</b>  | Correo electrónico: <b>ssilva@Kaufmann.cl</b> |

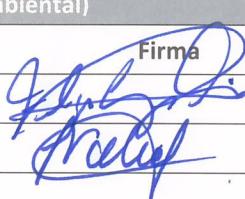
**2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN**

|   |  |                       |   |                       |
|---|--|-----------------------|---|-----------------------|
| 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° <b>4 / 1992</b>  | D.S. N° _____ / _____ | D.S. N° <b>66 / 2009</b>                          | D.S. N° _____ / _____ |
|   | Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo )<br>N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ |                       |   |                       |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s):                             | Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____<br>Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____   |                       |   |                       |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:                  | <b>Verificar cumplimiento de norma de emisión de MP<br/>verificar existencia de la Declaración de Emisiones</b>  |                       |   |                       |

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

|  |  |   |
|--|--|---|
| 3.1 Existió oposición al ingreso:<br><b>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></b> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br><b>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></b> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br><b>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></b> |
|--|--|---|

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

|   |               |   |
|---|---------------|---|
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) |               |   |
| Nombre (Nombre, Apellidos)  | Organismo (s) | Firma   |
| <b>Felipe Soaita</b>  | <b>SMA</b>    |  |
| <b>Valeska Muñoz</b>  | <b>SMA</b>    |   |

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

Se realiza reunión de inicio donde se informa motivo de la fiscalización ambiental. Se hacen presentes:

- Lisabeth Silva (ing. procesos, seguridad y medio ambiente)
- Felipe Martínez (ing procesos, seguridad y medio ambiente)
- Mónica Sofelo (asistente gestión en preventión de riesgos).

Se solicita última declaración de emisiones 15.027 y último informe de muestreo de Material Particulado para todas las fuentes afectas al PPDA y la NE en la instalación.

De acuerdo a lo anterior el encargado de la actividad, Lisabeth Silva, entrega última declaración de emisiones la cual consta de 6 fuentes, de las cuales 5 están afectas al PPDA.

Además, hace entrega de últimos informes de muestreo Isocinético de Material Particulado de todas las fuentes afectas al Plan.

El encargado de la actividad, Lisabeth Silva, señala que actualmente cuentan con solo 1 grupo electrogénero de respaldo (regssma #50). Mientras que el regssma 11410 se encuentra aodo de baja (entrega antecedentes que informan de esta situación).

**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: