

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**  
(FORMATO DE ACTA INSPECCIÓN GENERAL)

1. ANTECEDENTES		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 19 de junio de 2018		<b>1.2 Hora de inicio:</b> 15:30
		<b>1.3 Hora de término:</b> 17:00
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> Terminal Marítimo Puerto Arica		<b>1.4 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> Operación
<b>1.5 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Puerto de Arica (Máximo Lira N° 389 – Arica)		<b>Comuna:</b> Arica <b>Región:</b> Arica y Parícuta
<b>1.6 Titular de la Unidad Fiscalizable:</b> Terminal Puerto Arica S.A. (TPA)		<b>Domicilio:</b> Máximo Lira N° 389 – Arica
<b>RUT o RUN:</b> 99.567.620-6	<b>Teléfono:</b> (56-58) 2202000	<b>Correo electrónico:</b> tpa@tpa.cl
<b>1.7 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Diego Bulnes Valdes		<b>Domicilio:</b> Máximo Lira N° 389 – Arica
<b>RUN:</b> 15.636.750-8	<b>Teléfono:</b> (56-58) 2202000	<b>Correo electrónico:</b> dbulnes@tpa.cl
<b>1.8 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:</b> Sergio Vásquez Cáceres		<b>Domicilio:</b> Máximo Lira N° 389 – Arica
<b>RUN:</b> 16.771.333-5	<b>Teléfono:</b> (56-58) 2202000	<b>Correo electrónico:</b> svasquez@tpa.cl
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental: (Marque con x según corresponda)</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

**2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)**

<b>2.1 Programada:</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>2.2 No programada:</b> _____ <b>Motivo:</b> Denuncia _____ Oficio _____ Otro _____ (Detallar motivo brevemente)
------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

Manejo de concentrado de minerales a granel  
 Control de emisiones atmosféricas

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

1. RCA N° 073/2005
2. RCA N° 020/2012
3. RCA N° 013/2012

**5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO**

<b>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:)</b>  SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de existir Oposición/Obstrucción al Ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental:
<b>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):</b>  SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública:

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

6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ☒ NO ☐ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

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

- |                                                                                                                                      |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización                                                                             | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente                                                                                      | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección                                                                       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

6.2 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Captura Fotográfica: <input type="checkbox"/>	Toma de Muestras: <input type="checkbox"/>	Registro Coordenadas: <input type="checkbox"/>
Mediciones: <input type="checkbox"/>	Representación Gráfica: <input type="checkbox"/>	Encuestas o Entrevistas: <input checked="" type="checkbox"/>	Otras (especificar):

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI ☒ NO ☐

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI ☒ NO ☐

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

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

Se acordó entregar el acta en reunión de cierre en oficinas de la SMAS el día jueves 21 de junio de 2018 a las 11:00 horas.

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

Por visita del Superintendente del Medio Ambiente, el Sr. Cristian Franz Thorud, se visitó la unidad fiscalizable "Terminal Marítimo Puerto Arica", realizando un recorrido por sus instalaciones visitando la explanada Norte, muelle antisísmico, el TEAGM, almacén 8 y bodega de sustancias peligrosas.

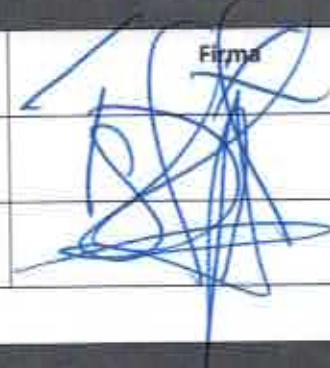
**9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

N°	Descripción
	No se solicitaron documentos




Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	
Dirección de la oficina a las que debe ser enviada la información o antecedentes	

**10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES** (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Tania González Pizarro	SMA	
Christian Rojo Loyola	SMA	

**11. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución/Empresa	Firma
SERGIO VÁSQUEZ C.	TPA	

**12. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<p><b>12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable</b> recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI <u>/</u> NO <u>  </u></p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado <u>          </u> Negación de Recepción <u>          </u></p> <p>Otro <u>          </u></p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------