



ACTA DE INSPECCIÓN 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: <u>21/11/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:00</u>	1.3 Hora de término:
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Agrícola y Fábrica Ciracán S.A.</u>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Cristian Palacios Urreaga</u>	1.7 Domicilio: <u>Polparco, Ruta 5 Norte Km 40,5</u>	
1.8 RUT o RUN: <u>96.503.050-6</u>	1.9 Teléfono: <u>28466793</u>	1.10 Correo electrónico:
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Mabel Vergara Cabello</u>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>Av. El Golf 99, 3^{er} piso, Los Condes</u>	
1.13 RUT o RUN: <u>13.565.259-8</u>	1.14 Teléfono: <u>995433194</u>	1.15 Correo electrónico: <u>eslazas@agnicam.cl</u>

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:	<u>Res. 2995/2006 SIS</u>	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>D. S. 46102</u>	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes:		

4. OBSERVACIONES
<u>Se visita la instalación a solicitud de la Superintendencia de Medio Ambiente</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Ingeborg Suckel</u>	<u>SIS</u>	<u>Danubio</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se visitó la instalación que opera en temporada baja, según lo relata el fiscalizado, y en este momento se encuentran procesando pellets. Los aguas residuales se originan debido a lavado de fruta, hidrocooler, lavado de equipos y lavado de bins. Lo habitual es que los aguas residuales se canalicen a sistemas de tratamiento de riles, sin embargo al momento de la visita, éste se encuentra en mantenimiento, por lo que los riles sólo se canalizan a través de sistemas de cámaras decentradoras con rejillas para separar sólidos, y posteriormente se evacúan a través de manguera a áreas verdes y cancha del establecimiento. Se constata que estos rehintes tienen vestigios de riego reciente.

Fiscalizado informa que el pozo de infiltración que antiguamente funcionaba para disposición de riles tratados se encuentra inoperante y que desde hace algunos años lo normal es que los riles tratados se disponen en riego de áreas verdes.

Fiscalizado exhibe informe de laboratorio Agríquem de muestras realizadas el 12/10/17 a las 17:10 hrs. con análisis de riles respecto de la NCh. 1333

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:

Manuel Vargas