

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 26/06/2019	1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 10:15		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: BITUMIX TALCA	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: RUTA 5 SUR KM 262 - MAULE	Comuna: MAULE	Región: REG. MAULE		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: CONSTRUCTORA DE PAVIMENTOS ASPÁLTICOS BITUMIX S.A.	Domicilio Titular (para efectos de notificación): RUTA 5 SUR KM. 262 - MAULE			
RUT o RUN: 84.000.600-7	Teléfono: 973982901	Correo electrónico: jose.uria@bitumix.cl		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: JOSÉ URRA	Domicilio: RUTA 5 SUR KM 262 - MAULE			
RUT o RUN: —	Teléfono: 973982901	Correo electrónico: jose.uria@bitumix.cl		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: MANUEL LANDEROS	Domicilio: RUTA 5 SUR KM 262 MAULE			
RUT o RUN: 13.304.860-K	Teléfono: 986394921	Correo electrónico: manuel.landeros@bitumix.cl		

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

Verificación de cumplimiento a los artículos 36, 38, 39 y 42 del Plan de Descontaminación Talca-Maule DS. 49/2015
Mediciones y Límites de emisión

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

Plan de Descontaminación de Tula y Truful
D.S. 49/2015 UMA.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

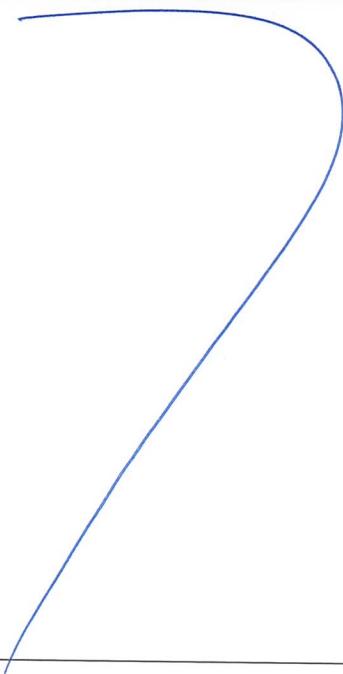
5.1 Existió oposición al ingreso:	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
SI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

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



7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante la actividad de inspección, el personal de la SMA que suscribió, dejó constancia de los siguientes hechos:

Se verifica la existencia de caldera en las coordenadas UTM: 258.444. E, 6.067.937 N (Datum WGS 84)

El equipo no estaba operando al momento de la inspección (estaba apagado), ya que no existía proveimiento de material astillero.

El equipo corresponde a Caldera de Fluido Térmico que opera con Diesel como combustible. La marca y modelo es: TPA FT-600. La potencia térmica máxima que registra el equipo en plena de diseño es de 500.000 Kcal/h. El código de inscripción de la caldera en la Serni de Salud corresponde a SSMAU-04-FT.

A fin de respaldar el cumplimiento de las medidas establecidas en el PDA Talcu y Trule, el titular hace entrega de los siguientes documentos:

- ① Medicación sociométrica de MP año 2019
- ② Informe Técnico individual caldera 2018

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
PATRICIO BUSTOS Z.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
MANUEL LANDERAS M.	BINMIX	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)
--	--