



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: 09/Feb/17	1.2 Hora de inicio: 12:40	1.3 Hora de término: 13:15
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Bitumix S.A.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ruta 5 Sur Km 262, Comuna Maule	Comuna: Maule	Región: Del Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6067945,13	Coordenada Este (WGS84): 258332,89	Huso: 19S H 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cesar Rojo Fuentes	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Obispo Arturo Espinoza, Macul, Santiago	
RUT o RUN: 8.526.060-K	Teléfono: 44129350	Correo electrónico: Cesar.rojo@Bitumix.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Carlos Lazos Miranda		
RUT o RUN: 11.176.790-4	Teléfono: 975 877826	Correo electrónico: Carlos.lazo@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: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	D.S. N° <u>49</u> / <u>15</u>	D.S. N° <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u>			
	Tipo <u> </u> N° <u> </u> Año <u> </u> Organismo emisor <u> </u>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fuente fija			

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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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
Karina Hernández Pontón	SEREMI DE SALUD	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verificó la presencia de dos calderas una de ellas de instalación y uso. La caldera a utilizar es marca TPA modelo FT-600 utilizada para calentador de fluido térmico, utiliza como combustible Petróleo N° 2, con consumo de combustible de 740 Kg/mes según registros; Año de instalación 2014 (caldera existente); Potencia según manual de la caldera 500.000 kcal/h (según manual) aproximadamente 581 Kw. Se observó también Horno de secado que funciona con petróleo N° 6 con un consumo de 15.778,9 Kg/mes de combustible según registros.

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:

Carlos Lezo