



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/Febrero/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 Mawle		Comuna:	Mawle	Región:	Del Maule
Coordenada Norte (WGS84): 2067945,13		Coordenada Este (WGS84): 258332,189		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: 11.176.390-4		Teléfono: 975 877826	Correo electrónico: Carlos.lazo@bitumi x.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° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>49115</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
N° _____ / _____	N° _____ / _____	N° _____ / _____	N° _____ / _____	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
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 checked="" type="checkbox"/> NO <input 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	J. Rojas
=	=	=
=	=	=

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verificó la presencia de dos calderas una de ellas desinstalada y otro uso. La caldera utilizar es marca TPA modelo FT-600 utilizada para calentadores de fluido térmico, utiliza como combustible Petroleo 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 Kwt.

Se observó tambien 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 hezo