



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: <u>19-06-2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:36</u>	1.3 Hora de término: <u>12:15</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>FORESTAL BUTROS LTDA</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Camino Nahuelton, Parcela 28 SN</u>		Comuna: <u>Chillón</u>	Región: <u>Nuble</u>
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>FORESTAL BUTROS LTDA</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Camino Nahuelton Parcela 28 SN</u>	
RUT o RUN: <u>76.319.475-2</u>	Teléfono: <u>964968726</u>	Correo electrónico: <u>FORESTALBUTROS@GMAIL.COM</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>WASHINGTON RIVAS</u>			
RUT o RUN: <u>16.220.544-7</u>	Teléfono: <u>964968726</u>	Correo electrónico: <u>FORESTALBUTROS@GMAIL.COM</u>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: ___	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/>	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>40 / 2015</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:	<u>Inspección Fuentes Fijas</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ 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 checked="" type="checkbox"/> NO ___

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
<u>Leonardo Torres P.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Cristian Limeros L.</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Los fiscalizadores, realizaron inspección de la Unidad Fiscalizable, dando por recibidos por el Sr. Washington Rivas, con quien se realizó reunión de inicio, donde se informó sobre los alcances de la actividad de fiscalización, en el marco del Plan de Prevención y Derivación Ambiental de Chillan y Chillan Viejo, asociado a día de Emergencia Ambiental.
- ② Se realizó recorrido por las instalaciones de la Unidad Fiscalizable, constatándose la existencia de una caldera, la que utiliza como combustible Biomasa Forestal, siendo sus características las siguientes:
 Fabricante : Socometal - Inesmi
 N° Fabricación : 539
 Año Fabricación : 1967
- ③ Al ser consultado, el Sr. Washington Rivas, Jefe de Planta, indicó que la caldera no cuenta con número de registro del S.S., ya que se encuentra en trámite
- ④ Al momento de la inspección, la caldera se encontraba fuera de operación.
- ⑤ Se solicitó al encargado, el "Informe de Muestreo Isocinético de Material Particulado" de la Caldera inspeccionada, dándose un plazo de 10 (diez) días hábiles para su entrega en la oficina Regional de Ñuble de la SMA, ubicada en Libertad N° 790, Chillán.

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:

