



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: 19.06.2019	1.2 Hora de inicio: 10:40	1.3 Hora de término: 11:25
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidades Nubles		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panamericana Sur Km 3 S/N	Comuna: Chillón	Región: Nuble
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidades Nubles S.A	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Panamericana Sur Km 3 S/N, Chillón	
RUT o RUN: 96.518.070-2	Teléfono: 966312964	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Natalia Ibarra Burgos		
RUT o RUN: 16.007.622-4	Teléfono: 966312964	Correo electrónico: NATALIA.IBARRA@COMUNIDADES.CL

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ___ Programada	2.2 ___ 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° 48 / 2015	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Inspección Fuentes Fijas			

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
Leonardo Torres P.	SMA	
Christian Linares L.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Los fiscalizadores realizan inspección de la Unidad Fiscalizable, donde son recibidos por la Srta. Natalia Ibarra Burgos, con quien se realiza reunión de inicio, donde se informó sobre los alcances de la actividad de fiscalización, en el marco del Plan de Prevención y Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo, asociado a día de Emergencia Ambiental.
- ② La Srta. Natalia Ibarra, Jefe de Mantenimiento, nos señaló que la Planta se encuentra detenida desde el 2017, y la caldera, a su vez, se encuentra detenida desde el año 2016.
- ③ A pesar de lo anterior, se solicitó a la encargada visitar el sector de calderas. Al llegar, se pudo constatar que las dos calderas existentes, al igual que el resto de la planta, se encontraban fuera de operación.
- ④ No fue posible constatar las características de las calderas, ni el número de registro del Servicio de Salud, ya que el recinto donde éstas se encuentran, estaba cerrado y las llaves no se encontraban en la Unidad Fiscalizable.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>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):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p> 	