



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: 21/06/19	1.2 Hora de inicio: 13:15	1.3 Hora de término: 14:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Madre Leonora		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Panamericana Sur, Km 5	Comuna: Chillan Viejo	Región: Ñuble
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Madre Leonora Ltda	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Panamericana Sur, Km 5	
RUT o RUN: 85.412.000-K	Teléfono: 42-2262254	Correo electrónico: SMLEONORA@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Monia Borquez Bitancoun		
RUT o RUN: 9.958.8020	Teléfono: 42-2262254	Correo electrónico: SMLEONORA@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input 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° 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 ___	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO ___	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ___ 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 Form P	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Se realizó inspección en la Unidad Fiscalizable, donde fui recibido por la Sra. María Borquez Betancourt, tras lo cual se realizó reunión de inicio, en la que se informó de los alcances de la actividad, en el marco del Plan de Prevención de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo, específicamente en día de Emergencia Ambiental.

② Se visitó la sala de caldera, constatándose la existencia de una caldera, la que utiliza como combustible Biomasa Forestal, cuyos características son:

Marca: Dolin Co Inc FITZ

Modelo: Ignotubular

Registro N°: 550 - 78

③ Al momento de la inspección, la caldera no se encontraba en operación.

④ Se solicitó el "Informe de Muestra Isocimético de Material Particulado" de la caldera inspeccionada, el que no se encuentra disponible al momento de la fiscalización. Se dio un plazo de diez (10) días hábiles para la entrega de dicho informe en la Oficina Regional de Trébol, 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:

