



## 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: 12.11.19.	1.2 Hora de inicio: 15:00	1.3 Hora de término: 16:50
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Planta Extracción Aridos y Chomadores ARNIX		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Km 2 Camino Nahuelro - Río Nuble	Comuna: Chillán	Región: Nuble.
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Arnix Cmlada	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Km 2 Camino Nahuelro - Río Nuble.	
RUT o RUN: 77.349.060-0	Teléfono: 42-2271866	Correo electrónico: Arnix@Carel.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Nelson Flores Cisternas.		
RUT o RUN: 5329.935-3	Teléfono: 42-2271866	Correo electrónico: Arnix@Carel.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: X	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° /	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	
	Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Análisis Recuento desechos de Residuos líquidos			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X NO

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Requerimiento de Informar en hoja 3/3 de esta Acta.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Leonardo Torres	SMA Nuble	
Christian Cienzo Gomez	SMA Nuble	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- I Se realiza visita en conjunto con el Sr. Nelson Rolles donde se da cuenta:
1. Las instalaciones corresponden a una extracción poroso de aridos en una superficie de  $\pm 2$  ha donde actual mente no se extrae desde el Cruce. - Las instalaciones poseen oficina Taller Mecánico, dos chomadoras, Al sistema de suministro de petróleo 10.000 L, Impulso Tri fásico 500 KVA. Donde se informa que la planta y sus instalaciones están hace 15 años, a la fecha existe patente comercial y pago de derechos al día.
  2. En la Ribera Norte Empresa mantiene un pozo de extracción desde pozo seco en el Rol 2213-795 en una superficie de  $\pm 20$  ha a una cota de  $\pm 2,5$  m de profundidad. -
  3. Respecto de la gestión de residuos líquidos, son derivados del Gusco de la Planta de Chomados N°1 el que es en parte infiltrado y otro derivado gravitacionalmente al pozo de descontaminación particular.

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:



## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

## II Requerimientos:

- 2.1.- Copia Simple de todas las Autorizaciones obtenidas a la fecha.-
- 2.2.- Plano de Planta de Instalaciones y predios Afincados a la Actividad de Extracción y Proceso de Astillero.-
- 2.3.- Informe de detalle de inicio de etapa de operación. (Fecha).-
- 2.4.- Cuantificación de Volúmenes de extracción en el Cauce hasta la fecha.-
- Plazo 10 días hábiles para entrega de Informes en Libertad 790 Chile.-

## 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:

