

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>12/11/19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:00</u>	1.3 Hora de término: <u>16:50</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Planta Extracción Ardes y Chancadora ARNIX</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Km 2 Camino Nahueloro - Río Nuble</u>	Comuna: <u>Chillán</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>ARNIX Em Lada</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Km 2 Camino Nahueloro - Río Nuble.</u>			
RUT o RUN: <u>77.349.060-0</u>	Teléfono: <u>42-2271866</u>	Correo electrónico: <u>Arnix@Carel.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Nelson Flalle Cister nas.</u>				
RUT o RUN: <u>5.324.935-3</u>	Teléfono: <u>42-2271866</u>	Correo electrónico: <u>Arnix@Carel.cl</u>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	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 _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Análisis Recaudación descargas de Residuos Líquidos</u>			

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

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>Conrado Torres Gutiérrez</u>	<u>SNA Nuble</u>			

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- (I) Se realizan visitas en conjuntos con el Sr. Nelson Rosales donde se da cuenta:
1. Las instalaciones corresponden a una extracción
procesado de hidrocarburos en una superficie de ± 2 ha.
donde actualmente no se extrae desde el
año 2006. - Las instalaciones poseen oficina, taller mecánico,
dos chonceadoras, sistema de suministro petróleo 10.000 L,
compresor trifásico 500 KVA. Donde se informa que
las plantas y sus instalaciones están hace 15 años, a lo
que se asiste presente a mencionar pago de derechos al dí-
cada año.
 2. En las Ribera Norte impone montaña un río de
extracción desde 2006 en el Río 2213-7QS en
una superficie de ± 20 ha a una altura de ± 2,5 m
de profundidad. -
 3. Respecto de la gestión de residuos líquidos, en denuncia
del Caso de la Planta de Choncos N°1 el que es
en parte infiltrado y otro denunciado gravitando
el pozo de descontaminación punto Patiuban.
Ribera Sur. -

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 ls fechas.-
 - 2.2. Plano de Plantas de Instalaciones, medios Adosados a la actividad de Extracción y Procesado de Asterita.-
 - 2.3. Información detallada inicio de etapas de operación. (Fechas).-
 - 2.4. Cantidadización de Volumenes de extracción en el que hasta las fechas.-
- Plazo 10 días hábiles para entrega de información
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:

