



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: <i>19/11/2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>9:30</i>	1.3 Hora de término: <i>10:30</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Caldera de calefacción de moderas del sur Ltca.</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Camino a Puacho N° 16</i>		Comuna: <i>Orqueo</i>	Región: <i>Los Lagos</i>	
Coordenada Norte (WGS84): <i>5507851</i>		Coordenada Este (WGS84): <i>654178</i>		Huso: 19S__ 18S <u><i>X</i></u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Moderas del Sur Ltca.</i>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Camino a Puacho N° 16 Orqueo</i>		
RUT o RUN: <i>7E.84P.3P0-6</i>	Teléfono:	Correo electrónico:		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Eduardo Kaerte</i>				
RUT o RUN: <i>6.705.455-7</i>	Teléfono: <i>642230277</i>	Correo electrónico: <i>ekaerte@moderes.cl</i>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" 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° <i>47/2015</i>	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:	<i>Control de emisiones fijas</i>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<i>Se solicita en un plazo de 20 días corridos emitir informe de mediciones ambientales de caldera, a oficinas Provincias de Orqueo, de Servicio de Salud, ubicada en Rodríguez 73P Orqueo.</i>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Pamela Aguayo Ortiz</i>	<i>Servicio de Salud</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Myra Hipp Almonacid</i>	<i>Servicio de Salud</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se da a conocer al encargado de establecimiento el objetivo de la fiscalización control de emisiones de fuentes fijas, de acuerdo a lo establecido al D.S 47/2015.
- Se verifica que caldera de biomasa se encuentra funcionando al momento de la fiscalización. La caldera marca Bano Tecno - Impianti modelo CTR, posee un número de registro de OYO - 260AR / 05.05.2016, la cual se encuentra funcionando desde el año 2002, y se considera como fuente existente.
- La caldera posee una potencia térmica de 2,5 MW/h, un consumo nominal de combustible de 300 kg/hr.
- Se verifica en el sistema NETC Ventanilla Única que se ha dado cumplimiento a la declaración de emisiones periodo 2018, de acuerdo al D.S 138/05.
- Se verifica que pruebas técnicas de caldera se encuentran vigentes.
- Se constata que establecimiento se encuentra en un proceso de implementación de un sistema de abatimiento de emisiones cidas.
- Se verifica que no se han realizado mediciones esporádicas de caldera, pero los cumplimiento al capítulo III del PDAO, control de emisiones de fuentes fijas.
- Se adjuntan fotografías de caldera.

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:

