Certificado de Autocontrol

Datos Generales

Folio	000000022336	**Fecha de Ingreso al Sistema**	23-10-2017
Tipo de Control	Autocontrol	**Período de Evaluación**	09/2017
RUT	69.220.200-7	**Fecha Envío**	20-10-2017
Empresa	I MUNICIPALIDAD DE PUERTO VARAS		
Establecimiento	RELLENO SANITARIO PROVINCIAL COMUNA DE PUERTO VARAS		
Ducto	PUNTO 1 QUEBRADA SIN NOMBRE		

Notificación de "No Descarga"

Fecha de Ingreso	23-10-2017
Motivo	
No se realizó descarga debido a que el parámetro "Manganeso" se encontraba fuera del límite que indica la norma D.S. 90/00. En documento adjunto, se incorpora el informe del laboratorio ANAM (ETFA), correspondiente al período de Septiembre de 2017.	