



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>06.10.2020</u>	1.2 Hora de inicio: <u>14:00</u>	1.3 Hora de término: <u>15:30</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Planta de Agua El Parvencia - Corbs.</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Camino Smedvillo Km 8</u>	Comuna: <u>San Carlos</u>	Región: <u>Nuble</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Felipe Reyes Conusam</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Camino Smedvillo Km 8</u>	
RUT o RUN: <u>10.512893-2</u>	Teléfono: <u>41-2225407</u>	Correo electrónico: <u>Freyes@HuevosColumo.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Felipe Reyes Conusam</u>		
RUT o RUN: <u>10.512893-2</u>	Teléfono: <u>41-2225407</u>	Correo electrónico: <u>Freyes@huevoscoluro.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: _____
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 _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Análisis de datos fedatarios del proyecto</u>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<u>Denante la actividad no existen construcciones en desarrollo y la unidad fiscalizable se encuentra operativa.</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos) <u>Esteban Arcecruz</u>	Organismo (s) <u>SMA Nuble</u>	Firma <u>[Firma]</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se Visita Plantel Avícola. El parvum, en presencia del Becario General Sr. Felipe Reyes Cruzón, donde se da cuenta de los siguientes antecedentes:
- + Plantel Avícola de Pastora construido desde el año 1997 en un predio de 140 ha. con capacidad de 90.000 aves simultáneamente.
 - + Actualmente la unidad fiscalizable, tiene una capacidad de 430.000 Aves, las que se distribuyen en 13 Galpones de producción, 03 de crianza. La unidad en su conjunto produce 340.000 huevos día.
 - + Durante la visita se da cuenta de la existencia de 03 composteras asociadas al tratamiento de la mortalidad. Aproximada de 30 aves/día.
 - + Respecto del efluente es recolectado diariamente y dispuesto como material de suelo en el mismo predio, cosa que se observa durante la visita.
 - + Respecto de la DTA se está en revisión, producto de la que se han presentado retrasos, se espera ingresar durante los próximos días.

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:

Felipe Reyes Cruzón