

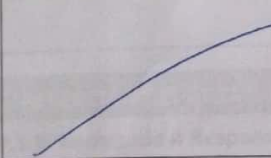
ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

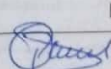
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 23.10.24	1.2 Hora de inicio: 10:30	1.3 Hora de término: 11:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Oxigenación chilena de Supercond		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Zenteno 1524	Comuna: Ornuno	Región: Los Ríos
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Oxigenación chilena de Supercond	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Zenteno 1524 Ornuno	
RUT o RUN: 70.360.100-6	Teléfono: 225158733	Correo electrónico: pmoncillo@achs.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Patricio Mancilla		
RUT o RUN: 16.584.105-0	Teléfono: 225158733	Correo electrónico: pmoncillo@achs.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ 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° 421 2015	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:	Copitelo JIT PDAO: Límites Ecuinoc MP			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)


5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Pamela Apuzo Ortiz	Superintendencia del Medio Ambiente	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inicia actividad con entrevista informativa a encargado de establecimiento para dar a conocer el objetivo de la investigación ambiental, referida a la verificación del cumplimiento de las obligaciones de los coladeros de la colfueria instalados en este establecimiento.
- Se impone o encorpore del cumplimiento de las obligaciones de la PDAO instalada en el establecimiento, que de acuerdo a los datos obtenidos disponibles en plataforma Sisat (Sistema Superintendencia Ambiental) de la SMA, no existe registro del cumplimiento en lo referido del cumplimiento al capítulo II del D.S. 47/2015 y Resolución N° 2547/21.
- Se constata la existencia de 2 coladeros de colfueria a por tiempo marca Riello 40 GS 20, potencia 220 kW, año 2019 cada uno.
- Teniendo en consideración que no se ha dado cumplimiento al capítulo Sisat, se deberá registrar los coladeros, de acuerdo a Resolución N° 2547/21. Dicho registro, se verificará en forma automática por la SMA.
- Considerando que los coladeros a por son de uso exclusivo permanente, por lo tanto pueden exento del cumplimiento de la PDAO. Sin embargo deberán informar en enero de cada año, de esta prohibición, de acuerdo al artículo 42 del Plan.
- Se adjuntan fotografías de coladeros.

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:

x 