



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: 22 JUNIO 2018	1.2 Hora de inicio: 11:30	1.3 Hora de término: 12:48
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PLANTA DE ALIMENTOS LONGOVILLO		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: RUTA 6-60 KM33,5	Comuna: SAU PEDRO	Región: METROPOLITANA
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AGRICOLA SUPER LTDA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): RUTA 6-60, KM 33,5 SAU PEDRO	
RUT o RUN: 88680500-4	Teléfono: 226529300	Correo electrónico: ENOCHES@AGROSUPER.COM
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: EDUARDO NOCHES GONZALEZ		
RUT o RUN: 15.678.179-2	Teléfono: 226529301	Correo electrónico: ENOCHES@AGROSUPER.COM

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 Desccontaminación Ambiental	
	D.S. N° ___/___	D.S. N° ___/___	D.S. N° 31/2016	D.S. N° ___/___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° ___/___/___	N° ___/___/___	N° ___/___/___	N° ___/___/___
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	VERIFICAR CUMPLIMIENTO DEL LIMITE DE EMISION PARA MATERIAL PARTICULADO (MP)			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
ACTIVIDAD EFECTUADA EN EL MARCO DE PRE EMERGENCIA AMBIENTAL

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
CHRISTIAN CALDERON	S.P.A.	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

FISCALIZADORES DE LA SMA INGRESAN A LAS INSTALACIONES DE AGROSUPER, SIENDO RECEPCIONADOS POR EL SR. EDUARDO NOCHES GONZALEZ, SUBGERENTE DE PLANTA. SE JUZGA QUE LA FISCALIZACION ES EN EL MARCO DEL P.P.D.A. R.M. (D.S. N° 31/2016)

① SE REALIZA RECORRIDO DE LA INSTALACION CONSTATANDOSE QUE LA CALDERA N° DE REGISTRO IN-231 NO SE ENCUENTRA EN LA INSTALACION. AL RESPECTO EL SR. NOCHES, ADJUNTA CARTA DE RECIBO DE JUNIO DE 2017, INGRESADA A LA SEMIN DE SALUD R.M., PARA INFORMAR QUE DICHA CALDERA FUE DESCONECTADA DE LA EMPRESA AGRICOLA SUPERS LTAA.

② EN LA INSPECCION SE CONSTATO LO SIGUIENTE:

☐ CALDERA INDUSTRIAL N° DE REGISTRO IN-2091 (SEMEXI DE SALUD), DE MARCA () CALDERAS INDUSTRIALES, MODELO ESCOCES Y AÑO DE FABRICACION 2009, LA CUAL SE ENCUENTRA EN FUNCIONANDO.

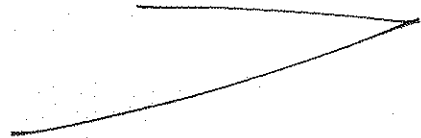
③ SE REVISÓ LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

☐ INFORME DE MUESTRO DE MP CON METODO CH-5 DE FECHA 18.07.2018, [] CORREGIDA AL 3% DE O₂: 3,4 mg/m³N; COMBUSTIBLE PRINCIPAL GAS NATURAL Y ALTERNATIVO PETROLEO DIESEL.

☐ DECLARACION DE EMISIONES (RES. N° 15027 MINSAL) DE FECHA 10.10.2018, Y SU TRAMITE EN CORDES PENDIENTE A JUNIO 2018.

☐ FORMULARIO 374, SE CONSTATA LA DECLARACION DE ULTIMO MUESTRO DE M.P. (18.07.2018).

☐ INFORME TECNICO INDIVIDUAL VIGENTE, CON FECHA DE VENCIMIENTO 25.08.2021



7. RECEPCION 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: