



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: 30/Oct/2018                                                                                                                                                 |  | 1.2 Hora de inicio: 9:50                                                                      |                | 1.3 Hora de término: 12:00                                                                                                                        |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>PEQUERA ISLA DEL REY S.A.                                                                                      |  |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>LOS ANDEISTABLES 390, NIEBLA                                                                                        |  | Comuna:<br>VALDIVIA                                                                           | Región:<br>XIV |                                                                                                                                                   |
| Coordenada Norte (WGS84): 5.584.837                                                                                                                                                  |  | Coordenada Este (WGS84): 637.828                                                              |                | Huso: 19S 18S X                                                                                                                                   |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>ANDRES LARROULET                                                                                                      |  | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br>CARRERA 390 NIEBLA           |                |                                                                                                                                                   |
| RUT o RUN: 13.334.850-7                                                                                                                                                              |  | Teléfono: 632282171                                                                           |                | Correo electrónico: andres.larroulet@ciscandina.cl                                                                                                |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br>JEMFER ROSA                                                                     |  |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |
| RUT o RUN: 17359455-0                                                                                                                                                                |  | Teléfono: 997352023                                                                           |                | Correo electrónico: calidad@islandrey.cl                                                                                                          |
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN                                                                                                                                           |  |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |
| 2.1 X 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° 90 / 2001                                                                             |                | D.S. N° / D.S. N° / D.S. N° /                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                      |  | Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo) RCA                                  |                |                                                                                                                                                   |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s):                                                                                                                                                          |  | N° 47 / 2008 / WRETA                                                                          |                | N° / N° /                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                      |  | Tipo RPM N° Año 2011 Organismo emisor D.M.P.C. P.M.C. P.M.C.                                  |                |                                                                                                                                                   |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:                                                                                                                                               |  | - VERIFICAR UNIDADES DE SISTEMA DE TRATAMIENTO<br>- VERIFICAR UNIFORMIDAD TABLA N° 5 D.S. 90. |                |                                                                                                                                                   |
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN                                                                                                                             |  |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |
| 3.1 Existió oposición al ingreso:<br>SI NO X                                                                                                                                         |  | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br>SI NO X                                      |                | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br>SI X NO |
| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)<br>- se solicito informe de balance mantenimiento ductos y vidio. |  |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)                                                                                |  |                                                                                               |                |                                                                                                                                                   |
| Nombre (Nombre, Apellidos)                                                                                                                                                           |  | Organismo (s)                                                                                 |                | Firma                                                                                                                                             |
| BARBARA VITTIENAS                                                                                                                                                                    |  | DIRECCIONAR                                                                                   |                | [Firma]                                                                                                                                           |
| CARLOS GONZALEZ                                                                                                                                                                      |  | BOB MARTINEZ VALDIVIA                                                                         |                |                                                                                                                                                   |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

9:30 LLEGAMOS A EMPRESA IZQUIERDA S.A. DEL RÍO SA, JUNTO A PERSONAL NATALDE LA CAPITAL DE PUERTO DE VILLOVIA, SE CONTACTO CON JOTA. JERIFER ROSAS, JEFE DE ASESORAMIENTO DE CALIDAD Y SE LE EXPLICA OBJETIVO DE LA INSPECCION.

DEBIDO LA PLANTA DE PROVEDO, PUNTO DE REPARA DE MATERIA PRIMA QUE AL MOMENTO INSPECCION EN DE CONTROL. SE CONTACTO CON AGUAS DE LAVADO DE PASTO DEL ARRA DE REPARA, VAN AL CANAL DEL RÍO. EN EL DELTA SE ABREYAN TAMBIEN CANALES DE AGUA LLUVIA QUE LLEGAN A LOS CANALES DEL RÍO.

SE VIÓ VECOR DE PLANTA DE TRATAMIENTO. SE CONTACTO QUE CANTIDAD DE RILES ANTERIA ABUNDANTE MATERIAL SOLIDO <sup>ORGANICO</sup> Y PAUSA. SE JUNTO A JR. JUEPTAMAR ENCLAVADO DE MANTENIMIENTO, QUE HICIERA FUNCIONAR EL SISTEMA DE TRATAMIENTO (ESTABA OPERATIVO, PERO AMO FUNCIONA CON BOMBA DE NIVEL, HABIA PLO LAVADO PARA SU FUNCIONAMIENTO), SE COMPRO QUE FUNCIONA IMPERTAMENTE Y SE CONTACTO QUE DUCHO DE REPARA TIENE UN FILTRO POR LO TANTO, NO SE REPARA NINGUNA BOMBA NI OBRAS POR EL DUCTO,

PARA LA LIMPIEZA DE PASTO DE REPARA (DE AGUA MATERIA PRIMA) SE UTILIZA BIOXICOR Y PARA LIMPIEZA DE JUEPTAMAR Y PASTO DEL INTRIN DE LA PLANTA DEPARA SE UTILIZA ACIDO PARACETICO, BIOACTIC, AMBOS PRODUCTOS AUTOMATIZADOS POR DIRECTORIO, PERO SECUNDARIAMENTE NO HAN SIDO APROBADA POR AUTOMATIZADO NACIONAL (AUTOMATIZADO DE VILLOVIA).

~~SE VIÓ~~ LA EVALUACION INTERNA QUE MONITOREO DE RILES SE REALIZA EN LA CANAL DE RILES.

SE VIÓ CANTIDAD DE AGUAS JUEPTAMAR Y SE CONTACTO QUE NO MANTENIA PASTO DE AGUAS PARA INSPECCION.

SE ABRI LA TORRENTA CANTIDAD DONDE SE CONTACTO QUE EN PLENO SE UNIA AMBOS DEPARA (DE RILES Y DE AGUAS JUEPTAMAR) A TRAVES DE DUCHO QUE SE UNIA EN EMISOR DE REPARA.

EL PASTO DE RILES (Nº 1) SE ENVIA FUJONEMO; 12,11 m<sup>3</sup>/h, HARE AL MOMENTO DE LA INSPECCION.

SE FOTOGRAFIO CANTIDAD UTILIZADA.

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:

