



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

09.10.15	1.2 Hora de inicio: 09:30	1.3 Hora de término: 10:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Especies Castilla		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Temuco	Comuna: Temuco	Región: IX
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comunidad Especies Castilla		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): ESPAÑA N° 40
RUT o RUN: 86038750-4	Teléfono:	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MOL Chigualluma		
RUT o RUN: 7963221-K	Teléfono:	Correo electrónico:

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 Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 78/09	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:	Medición Isotermia Met CH 5			

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)

[Handwritten signature]

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Felicit GARCIA	SENERGI SILLON	<i>[Signature]</i>
—	—	—
—	—	—

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1) EXISTENCIA DE 1 CILINDRO A LEÑA MARCA DIOLAVAIN LTDA MODELO KEWANPE Fabricado en 1994 y REGISTRADO en SEREMI SALON G. el N° 82, CAPACIDAD DE PRODUCCION MÁXIMA 200.000 YSCU/HR.

2) Con fecha 21.07.2015 el Laboratorio Ambiental procedió a realizar mediciones isotérmicas MET CH-5 3 Corridos Arroyales el SOTI Resultado:

2.1) Concentración MATERIAL PARTICULADO $mg/m^3 M$: 68,2

2.2) Exceso Aire: 280,8 %

2.3) Concentración CORRIENTE M. PARTICULADO: 130,8 $mg/m^3 M$

3) Con fecha 13.08.2011 se efectuó medición F-138 generando la Fuente G.0 EXISTENTE.

4) El resultado indicado en punto 2.3 supera el máximo permitido ($112 mg/m^3 M$) incumpliendo lo indicado en el POA.

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:

