



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 28/04/15	1.2 Hora de inicio: 14:00	1.3 Hora de término: 15:07.
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: IND. DE PRODUCT. ALIMENTICIOS Y EXPORT.	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CAMINO A MELIPILLA 15300, MAIPÚ	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: NESTLE CHILE S.A.		1.7 Domicilio: CAMINO A MELIPILLA 15300, MAIPÚ
1.8 RUT o RUN: 90703000-8.	1.9 Teléfono: 23375880	1.10 Correo electrónico:
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: VICIEN NUNZ VARGARA		1.12 Domicilio de notificación por correo: CAMINO A MELIPILLA 15300, MAIPÚ
1.13 RUT o RUN: 7226943-8	1.14 Teléfono:	1.15 Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: ___ Oficio: ___ Otro: ___
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	DS N° 4/92 MINSAL DS N° 66/09 MINSEGPRES
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificación cumplimiento Norma de Emisión

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 ___
3.4 Imprevistos: NO		
3.5 Actividades Pendientes: NO		

4. OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Miguel Morales	SENAEM de Salud RM	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1) Se visita domicilio, por funcionario del SUBDEPARTAMENTO Central Sanitario de Emisiones, se constata: 2) Activos Horno Pn-6674, medición de material particulado realizado el 26/12/13 vigente, puesto Grupal. Horno Pn-221, medición de MAT. PART. realizado el 22/08/14, vigente, fte. puntual. Horno Pn-126, medición de Monóx. de carbono realizada el 25/08/14, vigente. Horno Pn-1798, medición de MAT. PART. realizado el 04/11/14, vigente, fte. puntual. Pn-2076, medición de Monóx. de carbono realizada el 26/09/14, vigente. Pn-482 y Pn-2431, se encuentran homologadas sus emisiones, según ord. N° 3121, del 11/05/06, medición de material particulado realizado el 25/07/14, vigente, ftes. puntuales Pn-7958, medición de Monóxido de carbono realizada el 03/07/14, vigente. Pn-9505, medición de material particulado realizada el 27/11/14, vigente, fte. puntual. Horno Pn-14038, no acredita cumplimiento de norma de emisión de material particulado. Horno tostador de almendras Pn-6648, opera con gas licuado, medición de Mat. particulado realizada el 08/07/14, vigente fte. puntual. Pn-8323, medición de material particulado realizado el 09/07/14, vigente, fte. puntual, opera con gas licuado. Pn-13620, no acredita cumplimiento de Norma de emisión de material particulado, fte. puntual, Gas licuado. Caldera generadora de vapor. IN-1701, opera con gas natural y alternativo petróleo diesel, medición de MAT. PART. realizada el 11/08/14, vigente, medición de Monóx. de carbono realizada el 05/06/14, vigente, fte. puntual. Calderas de agua caliente. CA-7308, medición de Monóx. de carbono realizada el 11/07/14, vigente, Caldera agua caliente CA-7309, medición de Monóx. de carb. realizada el 11/07/14, vigente. Grupos electrogenos de emergencia Pn-3080, con sellos inactivos, Grupo electrogeno de emergencia Pn-374, Pn-1746, capacidad menor a 300kw. Horno Pn-~~8323~~ 5098, medición de MAT. particulado realizado el 01/10/14, vigente, fte. puntual. Pn-5100, medición de MAT. particulado realiz. el 09/12/14, vigente, puntual. Pn-5101, medición de MAT. PART. realizado el 10/10/14, vigente, puntual, esta 3 últimas ftes. operan con gas licuado (y alternativo, gas natural). 3) No se acredita declaración de emisión vigente, para el establecimiento y sus fuentes.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI _____ NO _____

6.2 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:

Pamela Faundiz 16.817.517-5.