

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**  
(FORMATO DE ACTA INSPECCIÓN GENERAL)

1. ANTECEDENTES		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 16-04-2021	<b>1.2 Hora de inicio:</b> 11:25	<b>1.3 Hora de término:</b> 12:10
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> Acopio de Conchas y Planta de cal Agrícola Chiloé		<b>1.4 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> Operando
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Sector Puacura rural s/n, Castro.	<b>Comunas:</b> Castro	<b>Región (es):</b> Región de Los Lagos
<b>1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:</b> Cal Austral S.A.		<b>Domicilio:</b> Puacura rural s/n, Castro.
<b>RUT o RUN:</b> 99.529.170-3	<b>Teléfono:</b> 961907308	<b>Correo electrónico:</b> horellana@calaustal.com
<b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> James Muspratt		<b>Domicilio:</b> Calle Covadonga 141, Ancud.
<b>RUN:</b> 14.638.282-7	<b>Teléfono:</b> 993351832	<b>Correo electrónico:</b> jmuspratt@calaustal.com
<b>1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:</b> Pablo Guzmán		<b>Domicilio:</b> Puacura rural s/n, Castro.
<b>RUN:</b> 9.615.291-4	<b>Teléfono:</b> 963063696	<b>Correo electrónico:</b> pguzman@calaustal.com
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental:</b> (Marque con x según corresponda) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)	
<b>2.1 Programada:</b> _____	<b>2.2 No programada:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Motivo:</b> Denuncia <input checked="" type="checkbox"/> Oficio _____ Otro _____

**3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

- Olores

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

Tipo	Instrumento	N°	Año	Nombre
DIA	RCA	219	2007	Acopio de Conchas y Planta de Cal Agrícola Chiloé

**5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO**

<b>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:)</b>  SI _____ NO __ x ____	En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental:
<b>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):</b>  SI _____ NO __ x ____	En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública:

## 6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI  NO  (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativo, responder lo siguiente:

- |  |  |
|--|--|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

6.2 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Captura Fotográfica: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de Muestras: <input type="checkbox"/>	Registro Coordenadas: <input type="checkbox"/>
Mediciones: <input type="checkbox"/>	Representación Gráfica: <input type="checkbox"/>	Encuestas o Entrevistas: <input type="checkbox"/>	Otras (especificar):

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI  NO

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI  NO

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

## 7. OBSERVACIONES

## 8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 11:25 hrs se realiza actividad de inspección ambiental a la UF “Acopio de Conchas y Planta de Cal Agrícola Chiloé”, en compañía del Sr. Pablo Guzmán, encargado de planta, a quien se da a conocer el alcance de la actividad en el marco de la Res. Ex. N°1184/2015 de la SMA.


### **Estación 1: Equipo de olores SMA**

Se inicia actividad dirigiéndose al lugar donde se encuentra ubicado el equipo de olores en compañía del Sr. Guzmán. Funcionario de la planta, Sr. Hugo Bahamondes, procede a la desinstalación de la estructura metálica que sostiene el equipo. Se desenchufa equipo y se retira. El Sr. Guzmán informa que, a los pocos días de instalado el equipo en el mes de marzo, se produjo un corte de luz de una hora, por lo cual procedieron a informar vía correo electrónico a los correos proporcionados por la SMA para dar cuenta del incidente. Se constata fuerte olor a amoníaco en las cercanías de la ubicación de equipo y a la entrada desde la carretera. Se toman fotografías.

**9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

N°	Descripción
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	
Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes	

**10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre	Organismo	Firma
Javiera Chinchilla Sandoval	SMA	4/19/2021  X  <hr/> Javiera Chinchilla Sandoval Fiscalizadora Firmado por: Javiera Elizabeth Chinchilla Sandoval

**11. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Pablo Guzmán	Gerente de planta Cal Austral	
Hugo Bahamondes	Cal Austral	

**12. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<b>12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda)  <b>SI</b> _____ <b>NO</b> _____	<p><b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b></p> <p><b>Ausencia del Encargado</b> _____ <b>Negación de Recepción</b> _____</p> <p><b>Otro</b> _____</p> <p><b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p> <p>Se entrega acta por correo electrónico en atención a contexto pandemia.</p>
--	--