



## 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: 21-09-2015	1.2 Hora de inicio: 09:10	1.3 Hora de término: 10:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PISCICULTURA COIPUE		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COIPUE
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CERMAQ SA		1.7 Domicilio: DIEGO PORTALES 2000-Piso 10 Pro Montt
1.8 RUT o RUN: 79.784.980-4	1.9 Teléfono: 65-2563 200	1.10 Correo electrónico: coipue@cermaq.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: GARY LEIVA RUIZ		1.12 Domicilio de notificación por correo: DIEGO PORTALES 2000-Piso 10-Pro Montt
1.13 RUT o RUN: 11910.309-6	1.14 Teléfono: 0652568048	1.15 Correo electrónico: coipue@cermaq.com

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:	NORMA DE EMISIÓN DS 90/00	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	VERIFICAR CONTROL DIRECTO A EFLUENTE / FISCALIZACIÓN EI.	

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

4. OBSERVACIONES		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
LUIS MUÑOZ FONSECA	SISS-ANNUCINIA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 6.1) Se procede a verificar la ejecución del Control Ducto, (C.D) de Piscicultura lo que a cargo de SGA, funcionario Sr. Claudio Fernandez.
- 6.2) Se verifica instalación de sensores aires-velocidad en canal de, efluente tratado verificando una lectura en equipo de muestreo automático de 1155 lts /seg siendo idéntica a la que muestra el display del medidor de flujo de la Piscicultura (1155 lts /seg).
- 6.3) Se verifica calibración de equipo muestreador automático, constatando la aplicación de hielo en contenedor central para cadena de frío de la muestra.
- 6.4) Se inicia muestreo de 8 horas a las 09:05 con la toma de 2 alícuotas de 1000 mL cada una en cada hora, pudiendo comprobar la correcta toma de las primeras 2 alícuotas.
- 6.5) Temperatura del río tratado es de 9,6 °C y un valor de pH de 7,1 unidades.
- 6.6) Respecto a la piscicultura, esta se encuentra operando en idénticas condiciones que fiscalización realizada en Julio 2015, es decir con la implementación de un bypass del antiguo decantador (fuera de uso actualmente) y con sus 8 rotaplanos operando en forma simultánea.
- 6.7) Se reúnen los resultados e informe de autocontrol del mes de Agosto sin observaciones.
- 6.8) Caudales del mes de Agosto de acuerdo a Autocontrol presentan entre 1478 a 2090 lts/seg como valor promedio.

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:

CAROLINA RIVERA RIVERA  
11810303-6