



Secretaría Ministerial de Salud Región del Maule
ACTA DE FISCALIZACION

N°27439
18169

En Pencahue a 23 de Febrero del año 2016 siendo las 13:00 horas, el funcionario (a) de la Seremi de Salud Región del Maule que suscribe, se constituyó en visita de Fiscalización en el Establecimiento: Productora Aceite Oliva
Ubicado en Fundo Quepu Lote A4 Comuna de Pencahue
Propiedad de Olivares de Quepu S.A. RUT: 99.523.060-7
Representado por: Alvaro Ried Ronagliolo RUT: [REDACTED] Domiciliado (a) en _____; Constatando lo siguiente:

En visita de fiscalización para verificar condiciones sanitarias del manejo de residuos se encontró que: 1. La empresa estaba fuera de etapa productiva, comenzando esta en el mes de Abril; 2. Se genera residuos de orujo de aceituna, casco triturado y agua de lavadora; el orujo es enviado a alimentación animal, al momento de esta fiscalización no se presentaron autorización sanitaria de disposición final de propietarios de predios; el casco es parte usada en caldera propia y parte usada para venta a terceros para combustible de caldera; el agua y el orujo son almacenados en un tanque de aproximadamente 12.50 m³ al momento de esta fiscalización no se percibió olores, ni mascar persistentes 3. La bodega de residuos peligrosos cumple con las condiciones sanitarias, se observó perfil y bandeja de contención de derrames con pendiente, el perfil era de aproximadamente 10 cm de profundidad; 4. Se observó bodega de acopio de fertilizantes y fitosanitarios con capacidad aproximada de 40 ton. de acuerdo a registros observados estas presentan características de peligrosidad, se debe enviar documentación para autorizar sanitariamente esta bodega, se otorga un plazo de 40 días hábiles.

Se cita a una Audiencia de descargos al representante legal o a un delegado con poder notarial, con todos sus medios probatorios, para el _____

en _____ a las _____ hrs.

Se dio lectura a la presente Acta de Inspección.

[Firma]
Nombre, Rut y Firma Funcionario (a)

[Firma]
Nombre, Rut y Firma del Rep. Fiscalizado

[Firma]
Nombre, Rut y Firma del Rep. Fiscalizado