

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES					
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 14-07-2020		<b>1.2 Hora de inicio:</b> 10:50		<b>1.3 Hora de término:</b> 11:30	
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable (UF):</b> C.M.P.C. TISSUE S.A.			<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> Operación		
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> EYZAGUIRRE 01098			<b>Comuna:</b> PUENTE ALTO	<b>Región:</b> Metropolitana	
<b>1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:</b> C.M.P.C. TISSUE S.A.			<b>Domicilio Titular</b> (para efectos de notificación): EYZAGUIRRE 01098, PUENTE ALTO		
<b>RUT o RUN:</b> 96.529.310-8	<b>Teléfono:</b> -	<b>Correo electrónico:</b> -			
<b>1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Heinz Oberreuter			<b>Domicilio:</b> EYZAGUIRRE 01098, PUENTE ALTO		
<b>RUT o RUN:</b> 7.366.091-2	<b>Teléfono:</b> +56 9 33852095	<b>Correo Electrónico:</b> hoberreuter@softys.com			
<b>1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:</b> Miguel Campos Fuentes			<b>Domicilio:</b> EYZAGUIRRE 01098, PUENTE ALTO		
<b>RUT o RUN:</b> 9.679.403-7	<b>Teléfono:</b> +56 9 62463054	<b>Correo electrónico:</b> mcamposf@softys.com			
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN					
<b>2.1 X Programada</b>		<b>2.2</b> <input type="checkbox"/> No programada	<b>Denuncia:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Oficio:</b> <input type="checkbox"/>	
		<b>Otro:</b> <input type="checkbox"/>			
Levantar información de las fuentes y verificar su funcionamiento					
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL					
Verificación Paralización fuentes estacionarias en listado de paralización Seremi de Salud RM.					
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS					
D.S. N° 31/2016 MMA "Plan de Prevención y Descontaminación Atmosférica para la Región Metropolitana de Santiago", D.O. 24 de noviembre de 2017.					
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL					
<b>5.1 Existió oposición al ingreso:</b> SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		<b>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b> SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	<b>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

**5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI  NO  (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, 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. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Actividad de fiscalización efectuada en el marco del programa de fiscalización para el periodo de Gestión de Episodios Críticos (GEC) establecido en el Plan de Prevención y Descontaminación Atmosférica para la Región Metropolitana de Santiago.

En el marco de la pandemia del COVID-19, el acta de fiscalización se notificará al titular, a través de correo electrónico, para lo cual el Sr. Miguel Campos, proporcionó su correo electrónico, además la Sra. Tania Acuña, solicitó recibir copia del acta, por lo que también entrego su dirección de correo electrónico (tacuna@softys.com).

#### 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Fiscalizadores de la SMA realizan una inspección ambiental a la unidad fiscalizable "C.M.P.C. TISSUE S.A.", iniciando la actividad con una breve reunión de inicio donde participa el Sr. Miguel Campos, Supervisor de Desarrollo Sostenible y, a través de Videoconferencia se unió Tania Acuña, Jefa de Sostenibilidad y Medio Ambiente y, Keren Faundez, Supervisor de Desarrollo Sostenible, en la cual se indicó que la Inspección se realiza en el marco del episodio de Preemergencia Ambiental declarado por la Intendencia para el día 14 de julio de 2020, en periodo de Gestión de Episodios Críticos (GEC) de acuerdo al Decreto Supremo N° 31/2016 del Ministerio del Medio Ambiente, que "Establece Plan de Prevención y Descontaminación Atmosférica para la Región Metropolitana de Santiago".

Cabe destacar que las medidas en Preemergencia Ambiental rigen por un periodo de 24 horas, renovables, esto es, desde las 00:00 horas a las 24:00 horas, del día para el que la Intendencia de la Región Metropolitana de Santiago declare el episodio.

Durante la actividad de fiscalización ambiental realizada, se constató el funcionamiento de las fuentes del establecimiento afectas a paralización según listado de la Seremi de Salud de la región Metropolitana, de acuerdo a lo siguiente:

N° Fuente	Nombre fuente estacionaria	Número de Registro	Funcionamiento en episodio GEC de Preemergencia.
1	MAQUINA PANALERA 2 DE BEBE PÑB2	13717	No

Se indicó que la Planta funciona en total normalidad, contando en total con 6 fuentes fijas.

Se constata además que las emisiones de gases y/o partículas de todas las fuentes inspeccionadas, se efectúan a través de chimeneas o ductos de descarga, según lo establece el art. 42 del PPDA RM

#### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
1	

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
N/A	N/A

**9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre	Organismo	Firma
María Alicia Cavieres P.	SMA	
Angélica Medina R.	SMA	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Miguel Campos Fuentes	CMPC Tissue	-

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<p><b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recibió copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____</p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro <input checked="" type="checkbox"/> _____</p> <p><b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p> <p>Dada la condición de pandemia que vive el país, el Acta de Inspección se envía por correo electrónico. Esto fue informado al titular, al momento de la inspección ambiental.</p>
---	---