

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 11-07-2021		1.2 Hora de inicio: 11:30		1.3 Hora de término: 11:40
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable (UF): Champion S.A.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: -		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Balmaceda 2051, Peñaflor.		Comuna: Peñaflor	Región: Metropolitana	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Champion S.A.		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Balmaceda 2051, Peñaflor.		
RUT o RUN: 92.117.000-9	Teléfono:-		Correo electrónico: -	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: -		Domicilio: -		
RUT o RUN: -	Teléfono: -		Correo Electrónico: -	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: -		Domicilio: -		
RUT o RUN: -	Teléfono: -		Correo electrónico: -	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ___ x ___ Programada	2.2 ___ No programada	Denuncia: ___	Oficio: ___	Otro: ___
	Resolución Exenta N°2582 de fecha 31/12/2020 SMA, Fija Programa y Subprograma de Fiscalización Ambiental de Planes de Prevención y/o Descontaminación para el año 2021.			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
- Verificar cumplimiento de límite de emisión de Material Particulado (MP)				
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

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <u>X</u> ____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <u>X</u> ____	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI ____ NO ____
--	--	---

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ____ NO X ____ (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 ____ NO ____
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI ____ NO ____
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI ____ NO ____
d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable	SI ____ NO ____

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.

Solo fue posible verificar desde el exterior que no se encontraban operando las fuentes, pero no se pudo verificar el cumplimiento de límite de emisión de Material Particulado (MP) de las fuentes por encontrarse la instalación cerrada, sin personal de operaciones, solo con guardias de seguridad que indicaron que no había quien nos pudiera atender de esa empresa por qué no trabajaban los días domingo.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 11-07-2021, a las 11:30 horas, fiscalizadores de la SMA visitan la Unidad Fiscalizable Champión, ubicada Camino a Balmaceda 2051, Peñaflor, y que dentro de los registros de la SMA cuenta con fuentes estacionarias afectas al PPDA de la Región Metropolitana.

Al visitar la instalación desde el exterior se observa que está estaba cerradas. En la entrada se encontraban guardias de seguridad que indicaron que no había quien nos pudiera atender porque el personal de la Empresa consultada no trabajaba los días domingo (día feriado).

Cabe señalar que el día de la inspección, se había declarado episodio crítico de contaminación de tipo **Preemergencia Ambiental**, por la Intendencia Metropolitana.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
1	No Aplica

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital No Aplica.	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes No Aplica.
--	---

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

Nombre	Organismo	Firma
Víctor Hugo Delgado S.	SMA	
Claudia Quiroga M.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
-	-	-
-	-	-

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO ☒ _____	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro ☒ _____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) La Unidad Fiscalizable se encontraba cerrada.
---	---