

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: 15-08-2021		1.2 Hora de inicio: 11:13		1.3 Hora de término: 11:25
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable (UF): Aislantes Nacionales SpA.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) En operación		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Senador Jaime Guzmán 220		Comuna: Quilicura	Región: Metropolitana	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Aislantes Nacionales SpA.		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Senador Jaime Guzmán 220		
RUT o RUN: 76.350.871-4	Teléfono: (2) 25403000	Correo electrónico: j.gomez@henkel.com		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Leonardo Osorio Pizarro		Domicilio: Senador Jaime Guzmán 220		
RUT o RUN: 12.448.164-3	Teléfono: (2) 25403000	Correo Electrónico: leonardo.osorio@henkel.com		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: -		Domicilio: Senador Jaime Guzmán 220		
RUT o RUN: -	Teléfono: -	Correo electrónico: j.gomez@henkel.com		
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.

Personal de seguridad que la empresa indica que la empresa no se encontraba en funcionamiento, por lo que no se pudo verificar el cumplimiento de límite de emisión de Material Particulado (MP) de las respectivas fuentes.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 16-08-2021, a las 10:25 horas, fiscalizadores de la SMA visitan la Unidad Fiscalizable Aislantes Nacionales S.A.; ubicada en Av. Senador Jaime Guzmán 220, Quilicura.

Al visitar la instalación personal de guardia indica que el día Domingo la empresa se encuentra fuera de funcionamiento.

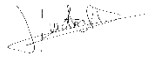
Cabe señalar que el día de la inspección, se había declarado episodio crítico de contaminación de tipo **Preemergencia Ambiental**, por la Delegación presidencial de la Región Metropolitana.

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 Delgado Segura	SMA	
Claudia Quiroga Muñoz	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 ___x___	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro ___x___ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) La Unidad Fiscalizable se encontraba cerrada.	