

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: 16-08-2021	1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 10:15		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable (UF): CAROZZI S.A. - SAN BERNARDO (N° UF 756)		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: En operación		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: LONGITUDINAL SUR 5201		Comuna: San Bernardo	Región: Metropolitana	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: CAROZZI S.A.		Domicilio Titular (para efectos de notificación): LONGITUDINAL SUR 5201, SAN BERNARDO		
RUT o RUN: 96.591.040-9	Teléfono: (2) 2857 5240	Correo electrónico:		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Carlos Alberto Hornaechea		Domicilio: LONGITUDINAL SUR 5201, SAN BERNARDO		
RUT o RUN: 10.677.335-1	Teléfono: -	Correo Electrónico: alberto.hornaechea@carozzi.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección-		Domicilio: LONGITUDINAL SUR 5201, SAN BERNARDO		
RUT o RUN: -	Teléfono: -	Correo electrónico: denisse.andreu@carozzi.cl ; maximiliano.vergara@carozzi.cl		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> 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				
<ul style="list-style-type: none"> - 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_X____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO_X____	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: <ul style="list-style-type: none"> 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 10:00 horas, fiscalizadores de la SMA visitan la Unidad Fiscalizable CAROZZI S.A.; ubicada longitudinal sur 5201, San Bernardo.

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

Nº	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 receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado <input type="checkbox"/> Negación de Recepción <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) La Unidad Fiscalizable se encontraba cerrada.	