

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: 05-07-2021	1.2 Hora de inicio: 11:15		1.3 Hora de término: 11:20	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable (UF): MARISIO S.A.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: -		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. Pdte. Edo. Frei M. #9950, Galpón D		Comuna: Quilicura	Región: Metropolitana	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: MARISIO S.A.		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Av. Pdte. Edo. Frei M. #9950, Galpón D		
RUT o RUN: 76014662-5	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 <input checked="" 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				
- 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.

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.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 05-07-2021, a las 11:15 horas, fiscalizadores de la SMA visitan la Unidad Fiscalizable Marisio SMA; ubicada Av. Pdte. Edo. Frei M. #9950, Galpón D, Quilicura, y que dentro de los registros de la SMA cuenta con fuentes de tipo proceso: Cabina de Puntura N° Registro 15084 y Grupos Electrógenos, afectos al PPDA de la Región Metropolitana.

Al visitar la instalación desde el exterior se observa que esta se encuentra fuera de funcionamiento, totalmente cerrada y sin personal (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

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
María de los Ángeles Hanne Molina	SMA	
Sandra Inostroza Orellana	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 _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____	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.
---	--