

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: 12:40		1.3 Hora de término: 12:45
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable (UF): FORESTAL ACZA S.A.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: -		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: AV. CARLOS VALDOVINOS 355-375		Comuna: San Joaquín	Región: Metropolitana	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: FORESTAL ACZA S.A.		Domicilio Titular (para efectos de notificación): AV. CARLOS VALDOVINOS 355-375		
RUT o RUN: 86786300-1	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 Nº2582 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 se observó desde el exterior la Unidad Fiscalizable, llamando a la puerta y telefónicamente, sin respuesta, y sin observar señalares de funcionamiento, por lo que no se pudo verificar el cumplimiento de límite de emisión de Material Particulado (MP) de las fuentes por encontrarse la instalación cerrada.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 05-07-2021, a las 12:40 horas, fiscalizadores de la SMA visitan la Unidad Fiscalizable FORESTAL ACZA S.A.; ubicada AV. CARLOS VALDOVINOS 355-375 San Joaquín, y que dentro de los registros de la SMA cuenta con fuentes de tipo Caldera: N° Registro 8185 afecta al PPDA de la Región Metropolitana.

Al visitar la instalación desde el exterior se observa que está cerrada, y al llamar tanto telefónicamente como a la puerta, no hay personal que atienda. De lo que se pudo observar no hay señales de funcionamiento (día feriado) por lo que no es posible verificar el cumplimiento de los límites de emisión de MP.


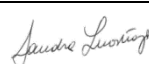
Cabe señalar que el día de la inspección, se había declarado episodio crítico de contaminación de tipo **Preemergencia Ambiental**, por la Intendencia Metropolitana.

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
María de los Ángeles Hanne Molina	SMA	
Sandra Inostroza Orellana	SMA	

10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
-	-	-
-	-	-

11. RECEPCIÓN DEL ACTA	
<p>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (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>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p> <p>La Unidad Fiscalizable se encontraba cerrada.</p>