

**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: <i>15-11-2022</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:40</i>	1.3 Hora de término: <i>11:40</i>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Planta Putehuel.</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operativa.</i>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Cerro La Boza 395</i>	Comuna: <i>Putehuel</i>	Región: <i>Región Metropolitana</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Greif Embalajes Industriales SPA</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación):	
RUT o RUN: <i>76.650.550-3</i>	Teléfono: <i>225843400</i>	Correo electrónico:
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Jorge Luis Alfredo Yáñez</i>	Domicilio:	
RUT o RUN: <i>24.185.314-4</i>	Teléfono:	Correo electrónico:
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Federico Toscani</i>	Domicilio:	
RUT o RUN: <i>26.719.756-3</i>	Teléfono: <i>984484492</i>	Correo electrónico: <i>federicotosciani@greif.com</i>

**2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN**

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

**3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

*Verificar el funcionamiento de las fuentes estacionarias y cumplimiento de los normas de emisión de material particulado*

Hoja \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

- D.S. N° 31 / 2016 del Ministerio del Medio Ambiente (PPDA)  
- Resolución N° 2547 de 2021 de la SMA.

**5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

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

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI  NO \_\_\_\_\_ (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**

No

**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

- ① El establecimiento ha completado el módulo de Cetáceos en el SISAT de la SMA. ② Se encuentra operativo la cabina de pintura registro RFP PS-OR-28804, registro SEREMI de Salud N° QR-3667, fuente tipo proceso sin combustión, de operación continua. Presente informe de medición de MP N° 2204-178, realizada el 28/4/22, con resultado de concentración metile 0,9 mg/m<sup>3</sup>N y concentración conseguida por oxígeno 0,9 mg/m<sup>3</sup>N, caudal de gases 3.789,0 m<sup>3</sup>N/h.
- ③ Se encuentran operativos el horno de Acela de tambores, registro RFP MR-OR-28805, registro SEREMI de Salud PR-9344, fuente tipo proceso único combustible, utiliza gas licuado de petróleo como combustible, de operación continua. Presente informe de medición de MP N° 2204-179, realizada el 28/4/2022 con resultado de concentración metile de 1,0 mg/m<sup>3</sup>N, concentración conseguida por oxígeno de 1,0 mg/m<sup>3</sup>N y caudal de gases 3.171 m<sup>3</sup>N/h.
- ④ Se encuentra operativa cabina de pintura de tambores, registro RFP PS-OR-28801, registro SEREMI de Salud PR-9343, fuente tipo proceso sin combustión, de operación continua. Presente informe de medición de MP N° 2204-172, realizada el 20/4/2022, con resultado de concentración metile de 0,8 mg/m<sup>3</sup>N y concentración conseguida por oxígeno de 0,8 mg/m<sup>3</sup>N y caudal de gases de 9.158 m<sup>3</sup>N/h.
- ⑤ Se encuentra operativa cabina de pintura registro RFP PS-OR-28799, registro SEREMI PR-12522, fuente tipo proceso sin combustión, de operación continua. Presente informe de medición de MP N° 2204-171, realizada el 19/4/22, con resultado de concentración metile de 2,5 mg/m<sup>3</sup>N, concentración conseguida de 2,5 mg/m<sup>3</sup>N, caudal de gases 7.693 m<sup>3</sup>N/h.
- ⑥ Este operativo el horno de cuello de topo, registro RFP MR-OR-28803, registro SEREMI PR-14750, fuente tipo proceso con combustión, usa gas licuado de petróleo como único combustible. Presente informe de medición de MP N° 2204-180, fechado 28/4/22, resultado de concentración metile 1,0 mg/m<sup>3</sup>N, concentración conseguida 1,0 mg/m<sup>3</sup>N, caudal 3 PFP m<sup>3</sup>N/h.
- ⑦ Informe no registrado aún en el SISAT.

Hoja \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

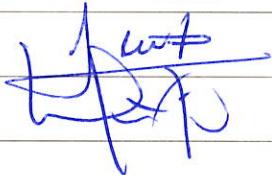
**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción
	No.

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

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

Nombre	Organismo	Firma
Roberto Contreras Contreras	SERENI DESARROLLO R.N.	
Jessica Montecinos Cobos	II	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Federico Toscano	Gref Embalajes Ind. CPA	
Heng Ortiz	Gref Embalajes Ind. CPA	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

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