



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

1/7
HOJA 1 DE 8

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 18/07/2016		1.2 Hora de inicio: 15:40	1.3 Hora de término: 16:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ines Lenz Los Lomas		1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: /	
1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Ines de Suarez 1085, Temuco			
1.7 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Francisco Martinez Riverz		Domicilio: Av. Ines de Suarez 1085 Temuco	
RUT o RUN: 8.837.409-6	Teléfono: 45-2249101	Email: lenz@loslomas@hotmail.com	
1.8 Representante Legal de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Francisco Martinez R.		Domicilio: Av. Ines de Suarez 1085	
RUT o RUN: 8.837.409-6	Teléfono: 45-2249101	Email: lenz@loslomas@hotmail.com	
1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Luz Chavez Silva		Domicilio: Av. Ines de Suarez N° 1085	
RUT o RUN: 13.964.235-K	Teléfono: 45-2249101	Email: lenz@loslomas@hotmail.com	
1.10 Encargado o Responsable de la actividad fiscalizada participa en la Inspección Ambiental: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)

2.1 Programada: <input checked="" type="checkbox"/>	2.2 No programada: <input type="checkbox"/>	Motivo: Denuncia <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
--	--	--	---	---------------------------------------



3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Comercio de lino.

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE REGULAN LA ACTIVIDAD FISCALIZADA

- D.S. No 8/2015 MMA.

5. OPOSICIÓN AL INGRESO

5.1 Existió Oposición al ingreso:

SI NO

En caso de existir oposición al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden la realización de la inspección.

5.1 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el ingreso a la Actividad Fiscalizada:

SI NO

(solo SMA)

En caso de requerirse auxilio de la Fuerza Pública y no poder contactarse con el Superintendente o el Fiscal de la SMA, mencionar los fundamentos de la decisión tomada por el funcionario de la SMA.



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

3/7 P
~~HOJA 3 DE 8~~

6. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

6.1 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Registro fotográfico: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de muestras: <input type="checkbox"/>	Otras (especificar):
Mediciones: <input checked="" type="checkbox"/>	Representación gráfica: <input type="checkbox"/>	Encuesta o Entrevistas: <input type="checkbox"/>	

6.1 Existió modificación del orden de Inspección Ambiental: (En caso de ser afirmativo, se debe fundamentar la modificación en el numeral 7 del presente Acta)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: (En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6.5 Entrega de antecedentes requeridos (puntos críticos, zonas de emergencia, distribución de las instalaciones (layout), estructuras, procesos, etc.) y documentos solicitados: (En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

7. OBSERVACIONES

(This section contains a large diagonal line, indicating no observations were recorded.)



8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

① Se realizó una inspección en un local de comercio de leña "Leña Las Lomas". Al momento de la inspección se calculó por las dimensiones de la bodega en donde se recoge leña trozada hay unos 300m³ de leña, además de más de 150 sacos de 25 Kg. Yo. En el local también se vende pellet y estufas.

② Mediante un solo higrómetro Delmhorst, se procedió a realizar las mediciones de humedad de la leña para venta. A continuación se presenta los resultados de estas mediciones

Muestras - % Humedad	
1 - 35,5	11 - 22,7
2 - 19,4	12 - 17,8
3 - 20,2	13 - 20,8
4 - 48	14 - 23,9
5 - 17,3	15 - 29,5
6 - 33,3	16 - 24,5
7 - 32,3	17 - 42,9
8 - 26	18 - 25,4
9 - 27,9	19 - 20,6
10 - 32,9	20 - 19,8
21 - 38,7	31 - 22,2
22 - 23,4	32 - 20,1
23 - 27,3	33 - 23,3
24 - 26,1	34 - 32,9
25 - 19,3	35 - 32,3
26 - 24,4	36 - 27,2
27 - 21,2	37 - 19,9
28 - 31,4	38 - 25,3
29 - 28,2	39 - 22,2
30 - 23,3	40 - 20,1

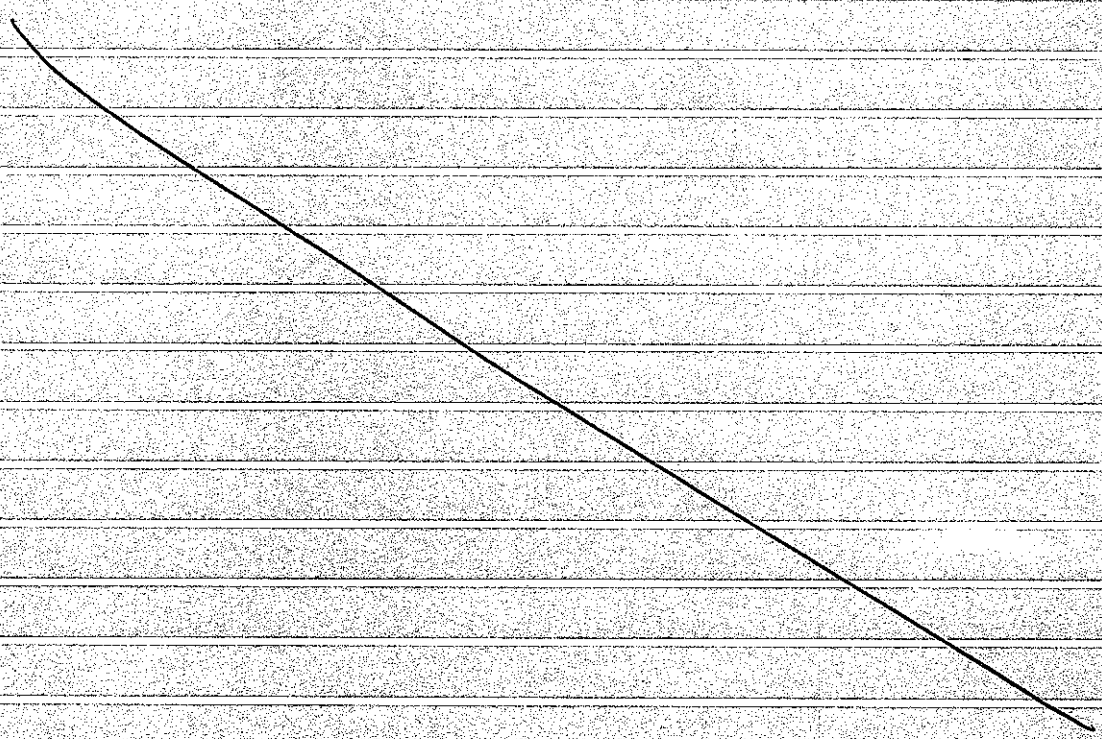
leña nativa - trozada leña Eucaliptus - sacos trozada

Según los resultados de las mediciones el 50% de las muestras corresponde a leña seca (contenido inferior al 25% de humedad)



8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

- ③ Se verifica la existencia de un equipo marca Extech, moisture meter, MO210 que se utiliza en el local "héroes congres" para la medición de la humedad de la línea. Este xilobigrama no cuenta con un dispositivo adicional tipo manilla por lo que las mediciones se realizan con los electrodos del mismo equipo, los cuales tienen un largo aprox. de 1cm y unos 2-3 mm de penetración en la madera.
- ④ Se tomaron fotografías durante la inspección.
- ⑤ Se observa que la línea se encuentra ubicada al interior de un galpón techado, con ventilación natural y piso de tierra.





Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

6/7 R
HOJA 7 DE 8

9. ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES

Nº	Descripción

10. FISCALIZADORES (Comenzar el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Órgano	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	
Eduardo Rodríguez S.	SMA	



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

7/7/12

HOJA 8 DE 8

11. OTROS ASISTENTES (Completar los antecedentes)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Órgano	Email	Teléfono	Firma
Wiz Chavez	Encargado de lenz las lomas	lenz las lomas@hotmail.com	45-2291101 998255106	

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

12.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada recepcionó copia del Acta:

SI NO

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):