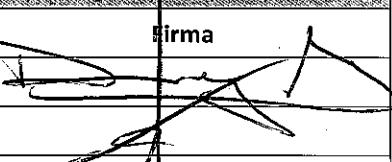
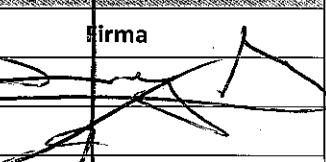


ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <u>19/07/16</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:50</u>	1.3 Hora de término: <u>17:25</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Lencería Los Sauces</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Avenida Recabarren 01820</u>		Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>L2 Araucanía</u>	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): [REDACTED]		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico: [REDACTED]		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: [REDACTED]				
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico: [REDACTED]		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/>	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>8 P05</u>	D.S. N° _____ / _____
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Comercio de lencería</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____		
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados // o entregados, imprevistos, otras observaciones): [REDACTED]				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)			
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma	
<u>Diego Maldonado Brusco</u>	<u>SMA</u>		
<u>Eduardo Rodríguez S.</u>	<u>SMA</u>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó una inspección en un local de venta de leña. Local vende leña en sacos y trozos de maderas de eucaliptos, Mancos y Huille. La leña secada se ubica bajo techo y sobre el suelo descubierto de tierra.
- ② Se realizaron mediciones de humedad con volohigrómetro marca Delmhorst RD73, arrojando los siguientes resultados:

Nº Muestra	% Humedad
1	- 20,1
2	- 25,3
3	- 26,3
4	- 18,4
5	- 23,7
6	- 21,5
7	- 23,4
8	- 23
9	- 22,2
10	- 22,1

Nº Muestra	% H
11	- 25
12	- 20,6
13	- 22,7
14	- 21,8
15	- 24,1
16	- 30,6
17	- 23,3
18	- 25
19	- 23,5
20	- 23,4

Del total de las muestras es 80% es leña seca (el contenido de humedad es inferior o igual al 25%).

③ Al momento de la inspección no se acreditó la existencia en el local de un equipo xílo higrómetro para realizar mediciones de humedad.

7. RECEPCION DEL ACTA Y FIRMA EN CARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

7.2 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):

Firma encargado actividad: