



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: 15/02/12	1.2 Hora de inicio: 17.40	1.3 Hora de término: 18:40
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Leñas Pablo Neruda		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Pablo Neruda N° 01055	Comuna: Temuco	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5.709.238	Coordenada Este (WGS84): 707.092	Huso: 19S 18SX
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Abraham Gavián Cabrera		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):
RUT o RUN: 6.639.850-1	Teléfono: 985836863	Correo electrónico: abrahamgaviancabrer@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Abraham Gavián Cabrera		
RUT o RUN: 6.639.850-1	Teléfono: 985836863	Correo electrónico: abrahamgaviancabrer@gmail.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° ____/____/____	D.S. N° ____/____/____	D.S. N° 8/2015	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:	Comercio de leña.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <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) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado Bravo	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Se realizó inspección en local de venta de leña y carbón. Al momento de la inspección hay disponible para la venta inmediata 34 sacos de leña de Eucalyptus globulus (cada saco tiene entre 15-17 trozos).

② Mediante un xilohigrometro Delmhorst se realizaron mediciones de humedad de la leña con los siguientes resultados:

Nº muestra	% humedad	Nº M	% H
1 -	17,2	6	17,8
2 -	17,5	7	17,9
3 -	21,1	8	18
4 -	25	9	19,1
5 -	16,3	10	23

El 100% de los trozos medidos tiene un porcentaje menor al 25% de humedad, por lo que es considerado leña seca.

③ El Sr. Abraham Brulha (dueño del local) muestra al fiscalizador el xilohigrometro marca Amestel el cual se encuentra operativo, ~~y se utiliza~~.

④ El sitio en donde se acopia la leña es una bodega cerrada con techo y los sacos se almacenan sobre pallet de madera.

⑤ Se tomaron fotografías y se georreferenció el local.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO 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:

