



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: 29/06/17	1.2 Hora de inicio: 15:48 h	1.3 Hora de término: 16:15 h	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Leña Las Lomas			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Dnes de Suarez N° 1085		Comuna: Temuco	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5.709.915		Coordenada Este (WGS84): 705.730	Huso: 19S ___ 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Francisco Martinez		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):	
RUT o RUN: 8.837.409-6	Teléfono: 2249101	Correo electrónico: lenaslaslomas@hotmail.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Luz Chavez Silva			
RUT o RUN: 13.969.235-K	Teléfono: 2249101	Correo electrónico: lenaslaslomas@hotmail.com	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 ___ No programada	Denuncia: ___	Oficio: ___	Otro: ___
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental 7	
	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° 8 / 2015	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
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)
<hr/>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Haldonado B.	SMA	
Martín Benítez M.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza inspección en local de venta de leña y pellet.
- ② Por medio de un xilohigrómetro marca Delmhorst se realizan mediciones de humedad de leña con los siguientes resultados:

Nº Muestra	% Humedad	Nº M.	% H
1	23,7	11	18,2
2	32,1	12	16,1
3	23,4	13	17,4
4	25	14	17,5
5	31,4	15	17,3
6	15,3	16	31,1
7	31,8	17	16,9
8	22,9	18	25
9	15,4	19	18,2
20	16,3	20	16,3

- ③ Del total de las mediciones realizadas el 80% de las muestras presentan una humedad igual o menor al 25% (leña seca).
- ④ La Sra Chavez (encargada del local) señala que se estima en unos 100 m³ la leña disponible para la venta a formato de sacos de eucaliptus principalmente.
- ⑤ En el local se cuenta con un xilohigrómetro marca Extech con pines nuevos a 1cm aprox.
- ⑥ En el local se observan letreros grandes, se pueden que indican las equivalencias energéticas de la leña.
- ⑦ Acopia de leña se realiza bajo techo en bodega.
- ⑧ Se tomaron fotografías.

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: