



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:	06/07/2017	1.2 Hora de inicio:	14:30 h	1.3 Hora de término:	15:10 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Lentes Temuco</i>					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>P. de Valdivia N° 0694</i>	Comuna:	<i>Temuco</i>		Región:	<i>L. Araucanía</i>
Coordenada Norte (WGS84): 53701.502	Coordenada Este (WGS84): 707.866				Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Orlando Castet Maurer</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>P. de Valdivia N° 0694</i>				
RUT o RUN: 7.144.037-0	Teléfono: 2643040	Correo electrónico: _____			
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Orlando Castet Maurer</i>					
RUT o RUN: 7.144.037-0	Teléfono: 2643040	Correo electrónico: _____			

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 X	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>8.12015</i>	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:	<i>Comercio de lentes</i>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados, /o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<i>_____</i>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<i>Diego Valderrama B.</i>	<i>SMA</i>	<i>[Firma]</i>		
<i>Jeanette Caroca O.</i>	<i>SMA</i>	<i>[Firma]</i>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó inspección en local de venta de leña. En el local se observó si interior de los bodegas cerrados, es decir, piso sólido y ventilación natural.
- ② Mediante un xilómetro marca Delmhorst se realizaron mediciones de humedad de la leña, los resultados se presentan a continuación:
- | Nº muestra | % Humedad | Nº muestra % H. |
|------------|-----------|-----------------|
| 1 | 22,9 | 6 - 26,6 |
| 2 | 20,2 | 7 - 26,4 |
| 3 | 12,8 | 8 - 23,2 |
| 4 | 21,8 | 9 - 18,4 |
| 5 | 24,5 | 10 - 24,9 |
- ③ Se tomaron 10 muestras de los cuales el 80% de las muestras tienen una humedad menor al 25% de humedad, es decir, leña seca.
- ④ Según cuenta el propietario del local, Sr. Orlando Castell en momento de la inspección en el local hay unos 500 sacos (unos 36 m³) de leña de Eucaliptus para venta inmediata.
- ⑤ Al consultar el Sr. Castell por contar en el local con un xilómetro, el Sr. Castell informó que no cuenta con un equipo para medir la humedad de la leña.
- ⑥ Se tomaron fotografías durante la inspección.

✓ 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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:	