

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

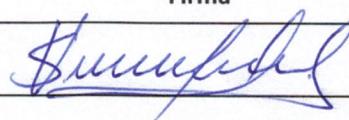
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección:	25-05-2017	1.2 Hora de inicio: 12:05
1.3 Hora de término: 12:45	1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Servi Lerie	
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. Miguel Ramírez N° 1372, Rancagua.		1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Juan Luis Pinedo
1.8 RUT o RUN:	11.553.388-6	1.9 Teléfono: 98953175
1.10 Correo electrónico: juan.pinedo.espinosa6@hotmail.com	1.7 Domicilio: AV. Miguel Ramírez N° 1372, Rancagua	1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Juan Luis Pinedo
1.12 Domicilio de notificación por correo: Collejor los Olimpos Isle Norte calle solita Gomita, N° 50+ Códigue.	1.13 RUT o RUN:	1.14 Teléfono: 98953175
1.15 Correo electrónico: juan.pinedo.espinosa6@hotmail.com		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S N° 15/2013. Plan descontaminación ambiental Velle central.	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	art N° 4º	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso:	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES		
7		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Silvana Sánchez	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realizó reunión de inicio a las 12:05 hrs, en presencia de D. Juan Luis Pinedo, dueño de local de Venta de leña.
- Se observó golpon con solo techos, donde existen Almacén de leña para la venta de excelsior y palets, aproximadamente 20 camiones en total de volumen ocupado.
- Cuenta con tabla de conversión visible
- La venta de leña es en unidad de Volumen (cubiertos, secos)
- cuenta con Xilogrometros marca Wood Moisture modelo MD7820
- Se realizó las siguientes mediciones con Xilogrometro DELMORST RDM³, en un volumen apto de 40 m³. (excelsior).

1.- 23,9%	6.- 16,1%
2.- 20,1%	7.- 18,8%
3.- 10,8%	8.- 29,7%
4.- 23,4%	9.- 20,1%
5.- 23%	10.- 26%

de acuerdo a mediciones de leña para la venta este seco.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

6.2 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:

