

## ACTA DE INSPECCIÓN 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: <i>26-05-2017</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:45</i>	1.3 Hora de término: <i>13:09</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Jaime Cormojo</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>República Dominicana 1327, Roncagre.</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Jaime Cormojo</i>	1.7 Domicilio: <i>República Dominicana 1327, Roncagre</i>	
1.8 RUT o RUN: <i>7.919.381-K</i>	1.9 Teléfono: <i>996937004</i>	1.10 Correo electrónico:
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Jaime Cormojo</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <i>República Dominicana 1327, Roncagre</i>	
1.13 RUT o RUN: <i>7.919.381-K</i>	1.14 Teléfono: <i>996937004</i>	1.15 Correo electrónico:

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:	<i>D.S 15/2013. Pleno de descontaminación Velle central</i>	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Ant 4.</i>	

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

4. OBSERVACIONES
<i>7</i>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Susana Seúchay</i>	<i>SMA</i>	<i>Susana Seúchay</i>

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realizó reunión de inicio a las 12:45 hrs, en presencia de D. Jaime Cornejo, encargado de local de Venta de leño
- Se observó galpon techado con escopio de leño de eucaliptus y frutales (Manzana, Durazno, ciruelo)
- No cuenta con ~~con~~ tabla de conversión
- No cuenta con xilogrametros
- Venta del leño es <sup>en</sup> unidades de volumen en canetillas
- Se realizaron las siguientes mediciones con xilogrametros DELMORST, Modelo RD 41<sup>3</sup>, en un volumen estero aprobado de 30 m<sup>3</sup> (eucaliptos)  
1.- 7,1%. 3.- 11,3%. 5.- 31,6%. 7.- 21,4%. 9.- 18,6%.  
2.- 5,7%. 4.- 17,5%. 6.- 5,3%. 8.- 20%. 10.- 21%.  
de acuerdo a mediciones de leño para la venta este año.

## 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: