




# ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

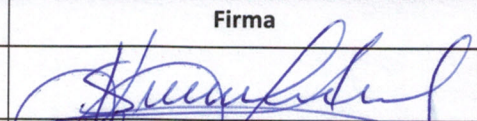
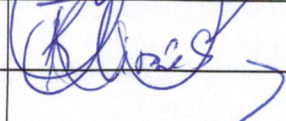
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 25-05-2017	1.2 Hora de inicio: 11:30	1.3 Hora de término: 12:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Leñería San Pablo		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV central N° 21, Pauceque
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sergio Prado		1.7 Domicilio: AV. Central N° 21, Pauceque
1.8 RUT o RUN: 13.342.773-2	1.9 Teléfono: 72-2763236	1.10 Correo electrónico: lenaspprado@hotmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Frenio Prado		1.12 Domicilio de notificación por correo: Codegua, Isla Norte callejon los Arroyos 511
1.13 RUT o RUN: 12.365.475-7	1.14 Teléfono: 9 5636593	1.15 Correo electrónico: lenaspprado@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 15/10/13. Plan Descontaminación Ambiental del Valle central
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art N° 4

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 _____
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES


5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Suzana Sánchez	SMA	
Karina Olivares	SMA	
7	7	

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se realizó reunión de inicio a las 11:30 hrs, en presencia de D. Frenia Prado, encargada de local de venta de leña.

- Se observa galpón cerrado con techo y costado, existe acopio de leña todo para la venta, existe para la venta leña de eucaliptus y fustales
- Cuenta con table de compression visible
- venta en unidades de Volumen (cuento, saco y pick up de camioneta 1/2 y llena).
- Cuenta con Xiligrómetro marca bosca
- Se realizaron las siguientes mediciones con xiligrómetros DELMORST, RDM<sup>3</sup>, en su volumen <sup>estere</sup>aproti modo de 80m<sup>3</sup>, (eucaliptus).

- |            |           |            |
|------------|-----------|------------|
| 1.- 12,6%. | 7.- 7,7%. | 13.- < 5%. |
| 2.- < 5%.  | 8.- 5,3%. | 14 < 5%.   |
| 3.- < 5%.  | 9.- < 5%. | 15 < 5%.   |
| 4.- 5,9%.  | 10. < 5%. |            |
| 5.- 9,2%.  | 11 < 5%.  |            |
| 6.- 6,5%.  | 12 < 5%.  |            |

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

**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: