



### 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: <u>25/09/2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>17:00 h</u>	1.3 Hora de término: <u>17:40 h</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Local Lipigas Zenteno</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Zenteno N° 047</u>	Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>IX</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.709.994</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>740.175</u>	Huso: 19S ___ 18S <u>X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Eduardo Bastias Becerra</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Zenteno 047, Temuco</u>	
RUT o RUN: <u>10.422884-4</u>	Teléfono: <u>452 238524</u>	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Eduardo Bastias B.</u>		
RUT o RUN: <u>10.422884-4</u>	Teléfono: <u>452 238524</u>	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: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° <u>8</u> / <u>2015</u>	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:	<u>Comercio de lenz</u>			

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)
_____

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Diego Maldonado B.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Miguel Morales L.</u>	<u>SMA</u>	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Se realizó inspección en local de comercio de leña, carbón y gas licuado.

② Mediante un xilohigrómetro Delmhorst se realizaron mediciones de humedad de leña con los siguientes resultados.

Nº muestra	% humedad	Nº M.	% H
1	19,4	6	20,6
2	18,8	7	22,1
3	19,5	8	21,9
4	25	9	19,5
5	21,3	10	29,8

Del total de las muestras el 90% de los resultados son considerados leña seca (< 25% de humedad).

③ Al momento de la inspección hay disponible para la venta unos 120 sacos (unos 8 m<sup>3</sup> de leña).

④ El acopio de leña se realiza en una bodega cubierta, con techo y ventilación natural. El acopio de leña se realiza sobre pallet de madera.

⑤ Se tomaron fotografías.

⑥ El Sr. Eduardo Batri muestra a los Asesorados un xilohigrómetro Amest, el cual tiene porés de 1 cm aprox.

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:

Eduardo B.