

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección:

12 de Febrero del 2010

1.2 Hora de inicio

16:10 h.

1.3 Hora de término

16:35 h

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Picaduriz +
Depósito El Espuelzo

1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Operación

1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Piracunche 0964, Temuco

1.7 Titular de las actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Sylvia Pereira Gutiérrez

Domicilio:

Piracunche 0964, Tco.

RUT o RUN:

B. 781.968-K 45-2220130

Teléfono:

Email:

1.8 Representante Legal de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Domicilio:

RUT o RUN:

Teléfono:

Email:

1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

Domicilio:

Sylvia Pereira 6.

Piracunche 0964, Tco

RUT o RUN:

B. 781.968-K 45-2220130

Teléfono:

Email:

1.10 Encargado o Responsable de la actividad fiscalizada participa en la Inspección Ambiental:

SI NO

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)

2.1 Programada:

2.2 No programada: _____

Motivo: Denuncia _____

Oficio: _____

Otro: _____

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Comercio de leña

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE REGULAN LA ACTIVIDAD FISCALIZADA

DS. N° 8 /2015 MMA

5. OPOSICIÓN AL INGRESO

5.1 Existió Oposición
al ingreso:

SI _____ NO Y

En caso de existir oposición al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden la realización de la inspección.

5.1 Se solicitó auxilio de
Fuerza Pública para el
ingreso a la Actividad
Fiscalizada:

SI _____ NO X
(solo SMA)

En caso de requerirse auxilio de la Fuerza Pública y no poder contactarse con el Superintendente o el Fiscal de la SMA, mencionar los fundamentos de la decisión tomada por el funcionario de la SMA.

6. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

6.1 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Registro fotográfico: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de muestras: _____	Otras (especificar): _____
Mediciones: <input checked="" type="checkbox"/>	Representación gráfica: _____	Encuesta o Entrevistas: _____	

6.1 Existió modificación del orden de Inspección Ambiental:

(En caso de ser afirmativo, se debe fundamentar la modificación en el numeral 7 del presente Acta)

SI NO

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados:

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

SI NO

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores:

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

SI NO

6.5 Entrega de antecedentes requeridos (puntos críticos, zonas de emergencia, distribución de las instalaciones (layout), estructuras, procesos, etc.) y documentos solicitados:

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

SI NO

7. OBSERVACIONES

8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

① Se realizó un recorrido y se realizó una reunión informativa con los propietarios del local, señora Silvia Pérez y el señor Luis Saez.

② El señor Pérez sostiene que hoy hay más 20m³ de leña secada y para la venta.

③ Se realizaron mediciones de humedad de leña con el dispositivo Delmeters, con los siguientes resultados:

Nº Muestra - % Humedad	Nº - % H
1 - 19,1	6 - 18,6
2 - 16,5	7 - 17,7
3 - 17,2	8 - 15,0
4 - 12,1	9 - 14,5
5 - 15,6	10 - 14,3

④ El total de las muestras corresponde a leña seca (con humedad menor al 25%).

⑤ Consultado al señor Saez por el equipo hidrolígico metro del local, sostiene que el equipo lo tiene en el campo en donde tiene leña en período de seco.

⑥ Se tomaron fotografías.

9. ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES

10. FISCALIZADORES (Comenzar el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Órgano	Firma
Diego Maldonado	SMA	
Miguel Montes L.	SMA	

11. OTROS ASISTENTES (Completar los antecedentes)

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

**12.1 El Encargado o
Responsable de la Actividad,
Proyecto o Fuente
Fiscalizada recepcionó
copia del Acta:**

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):

SI NO

Sperling