



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:	21/02/18	1.2 Hora de inicio:	16:00 h	1.3 Hora de término:	16:35 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>henere los Troncos</i>					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Siete Norte N° 01355</i>		Comuna:	Temuco		Región: <i>La Araucanía</i>
Coordenada Norte (WGS84): 5.711.641		Coordenada Este (WGS84): 712.077	Huso: 19S		18SX
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Gonzalo Muñoz</i>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):			
RUT o RUN: 14.218.062-6		Teléfono:	Correo electrónico: <i>lostroncos.temuco@gmail.com</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Roberto Muñoz</i>					
RUT o RUN: 7.244.000-K		Teléfono: 452- <i>220042</i>	Correo electrónico: <i>lostroncos.temuco@gmail.com</i>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia:	Oficio:	Otro:
		Norma de Emisión <i>Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental X MNA</i>		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° / /	D.S. N° / /	D.S. N° <i>8 2015</i>	D.S. N° / /
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) <i>N° / / / N° / / / N° / / / N° / /</i>				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo N° Año Organismo emisor Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Comercio de leña.</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>

4. OBSERVACIONES (Actividades pendientes, documentos solicitados // o entregados, imprevistos, otras observaciones)		
<i>[Large empty box for observations]</i>		

5. FISCALIZADORES (comenzando el listado con el encargado de las actividades de inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Diego Haldonado B.</i>	<i>SMA</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Miguel Morales L.</i>	<i>SMA</i>	<i>[Signature]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó una inspección en local de venta de lino. En el local se realizó reunión informal con el Sr. Roberto Muñoz, encargado del local.
- ② Mediante balómetro Delmhorst se tomaron mediciones de humedad de lino con los siguientes resultados:
- | Nº Muestra | % Humedad | Nº M | % H | Nº M | % H | Nº M | % H |
|------------|-----------|-------------|--------|------|--------|------|--------|
| 1 | 12,8 | 6 | - 12,9 | 11 | - 17,7 | 16 | - 13,4 |
| 2 | 16,2 | 7 | - 16,2 | 12 | - 14,1 | 17 | - 17,4 |
| 3 | 12,9 | 8 - 18 18,1 | | 13 | - 15,4 | 18 | - 14,6 |
| 4 | 16,2 | 9 - 21,2 | | 14 | - 23,3 | 19 | - 20,8 |
| 5 | 17,3 | 10 - 22,3 | | 15 | - 17,6 | 20 | - 14 |
- ③ El total de las muestras muestreadas arroja como resultado una humedad inferior al 25%, por lo tanto, la lino es considerado seco.
- ④ Según señala el Sr. Muñoz hay disponible en el local para venta inmediata más 100 m³ de lino de Purle y Escoliptas.
- ⑤ Se observó el secado de lino en trozos al interior de un bodega fechada y con ventilación natural en paredes.
- ⑥ El Sr. Muñoz muestra a los fiscalizadores dos equipos de balómetros portátiles de marcas Anem y Burg con puños menores a 1 cm, ambos equipos están en perfectas condiciones.
- ⑦ Se tomaron fotografías de bodega y se guardaron en el local.

7. RECEPCION DEL ACTA Y FIRMA EN CARGADO 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: