



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: 21.6.18                                                                                       | 1.2 Hora de inicio: 11:47                                                              | 1.3 Hora de término: 12:30                  |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Conseru'alizadora tutas ,verduras y Leña         |                                                                                        |                                             |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Panamericana Sur 1288                                 | Comuna:<br>Buin                                                                        | Región:<br>RM                               |
| Coordenada Norte (WGS84):                                                                                              | Coordenada Este (WGS84):                                                               | Huso: 19S 18S                               |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Patricio Delgado                                        | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br>Panamericana Sur 1288 |                                             |
| RUT o RUN: 5.593.912-8                                                                                                 | Teléfono: 998210301                                                                    | Correo electrónico: pdelgado@kiescochile.cl |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br>Patricio Delgado. |                                                                                        |                                             |
| RUT o RUN:                                                                                                             | Teléfono:                                                                              | Correo electrónico:                         |

|                                                         |                                                          |           |                                                   |           |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------|-----------|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN              |                                                          |           |                                                   |           |
| 2.1 Programada                                          | 2.2 No programada                                        | Denuncia: | Oficio:                                           | Otro:     |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión                                         |           | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental |           |
|                                                         | D.S. N° /                                                | D.S. N° / | D.S. N° 31 / 2017                                 | 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:                  | Verificar Humedoor Leña                                  |           |                                                   |           |

|                                                          |                                                        |                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN |                                                        |                                                                                                                                                 |
| 3.1 Existió oposición al ingreso:<br>SI NO               | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br>SI NO | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br>SI 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 |
| Dalia Canales P.                                                                                      | SMA           |       |
| Christian Calderón                                                                                    | SMA           |       |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se constata la existencia de un galpón de acopio de leña de app. 300 m<sup>3</sup> de leña.
2. Se indica por el Sr Patricio Delgado que toda la leña existente se encuentra para comercialización.
3. Se realizaron mediciones con el equipo "DELMHORST RDM3"  
- Resultados de 30 muestras:

| N  | % Humedad | N  | % Humedad | N  | % Humedad |
|----|-----------|----|-----------|----|-----------|
| 1  | 9,8       | 11 | 13,5      | 21 | 11,3      |
| 2  | 10,3      | 12 | 15,7      | 22 | 18,7      |
| 3  | 10,8      | 13 | 14,9      | 23 | 14,2      |
| 4  | 10,9      | 14 | 12,3      | 24 | 14,0      |
| 5  | 12,8      | 15 | 16,4      | 25 | 23,0      |
| 6  | 16,0      | 16 | 12,3      | 26 | 19,9      |
| 7  | 11,8      | 17 | 14,4      | 27 | 16,4      |
| 8  | 12,6      | 18 | 18,1      | 28 | 13,4      |
| 9  | 10,9      | 19 | 18,9      | 29 | 16,5      |
| 10 | 18,0      | 20 | 13,8      | 30 | 23,4      |

4. Con los datos de humedades obtenidos, el lote no supera el 75% de nuestras humedades, por lo tanto, corresponde a leña seca.
5. El titular no tiene equipo para medir humedad del tipo xilohigrometro u otro. Se indica que por cumplimiento normativo debe adquirirlo.
6. Se entregan afiches para clarificar uso de leña en la RMA, según Zonas.

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 1 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: