

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>19.07.18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:25</u>	1.3 Hora de término: <u>11:54</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Venta de leña - Esmeraldo</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Esmeraldo Km 8</u>	Comuna: <u>Relipilla</u>	Región: <u>Metropolitana</u>
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: 19S _____ 18S _____
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Daniel Guzmán Inostroza</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>General da Km 8, Relipilla</u>	
RUT o RUN: <u>9.922.083-K</u>	Teléfono: <u>95679468</u>	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:		
RUT o RUN:	Teléfono:	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	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>31/2017</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Verificar cumplimiento de la leña</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

<u> </u>		
----------	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Nuria Alicia Coureas P.</u>	<u>SMA</u>	<u>M. Ley P.</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se constata la existencia de aproximadamente 12 m² de leña para conservación. También se constata aproximadamente 30 m² en proceso de secado, según Don Daniel Guzmán.

2. Se realizan mediciones con el equipo DELM HORST RDM3 de 10 muestras de leña. El resultado corresponde a:

Nº	% leña	Nº	% leña
1	11,5	6	12,6
2	28,9	7	35,2
3	20,8	8	23,3
4	39,5	9	22,2
5	13,4	10	27,6

Con los datos de humedad obtenidos, el lote supera el 25% de muestras húmedas, por lo tanto, corresponde a leña húmeda.

3. El titular indica que no tiene equipo para medir humedad del tipo xilo higrómetro u otros. Se indica que por cumplimiento normativo debe adquirirlo.

4. Se entregan afiches para clasificar uso de leña en la RM 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 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: