

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: <i>19.07.18</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:00 hrs.</i>	1.3 Hora de término: <i>12:35</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Leñería el arbolito.</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Parcela 1, Puanque</i>	Comuna: <i>Nelipilla</i>	Región: <i>Metropolitana</i>		
Coordenada Norte (WGS84): <i>—</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>—</i>	Huso: 19S <i>—</i> 18S <i>—</i>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Juan Arrijo</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Parcela 1, Puanque, Nelipilla.</i>			
RUT o RUN: <i>6418610-8</i>	Teléfono: <i>98832437</i>	Correo electrónico: <i>—</i>		
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: <i>—</i>	Oficio: <i>—</i>	Otro: <i>—</i>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <i>—</i> / <i>—</i>	D.S. N° <i>—</i> / <i>—</i>	D.S. N° <i>31/2017</i>	D.S. N° <i>—</i> / <i>—</i>
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
N° <i>—</i> / <i>—</i> / <i>—</i>	N° <i>—</i> / <i>—</i> / <i>—</i>	N° <i>—</i> / <i>—</i> / <i>—</i>	N° <i>—</i> / <i>—</i>	
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <i>—</i> N° <i>—</i> Año <i>—</i> Organismo emisor <i>—</i> Tipo <i>—</i> N° <i>—</i> Año <i>—</i> Organismo emisor <i>—</i>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Verificar humedad Lona</i>			

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

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos) <i>Daiva Alvia Couñues P.</i>	Organismo (s) <i>SMA</i>	Firma <i>Mlof</i>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se constata la existencia de 1 galón de aproximadamente 1 m^3 de leña para concretizar. También se constata la existencia de 25 m^3 app de leña en proceso del secado.
2. Se realizaron mediciones con el equipo DELM HORST RDM3 de 10 muestras de leña. El resultado corresponde a:

Nº	% húmedad	Nº	% húmedad
1	16,1	1	20,5
2	21,2	2	16,1
3	17,1	3	21,2
4	20,7	4	16,8
5	17,4	5	38,5

Con los datos de humedad obtenidos, el bte no supera el 25% de muestras húmedas, por lo tanto, corresponde a leña seca.

3. El titular indica que no tiene equipo para medir humedad de tipo xilohigrómetro 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: