



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: 2.08.2018	1.2 Hora de inicio: 10:10	1.3 Hora de término: 10:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Secretos del Jardín		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Calera de Tango, Paredero 14	Comuna: Calera de tango	Región: Metropolitana
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Halo Varas	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Calera de tango, Paredero 14	
RUT o RUN: 10695843-2	Teléfono: 85538301	Correo electrónico: lossecretosdeljardin@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Segundo Lago		
RUT o RUN: 6757921-6	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° 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 humedad de La Leña			

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

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Rania Alicia Coniñeres P.	SMA	
Christian Calderón	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se constata la existencia de un acopiò de leña de app. 2m³ de leña.
- Se indica por el Sr Segundo Lagos, que toda la leña existente se encuentra para comercialización.
- Se realizaron mediciones con el equipo "DELMISTORT RDM3", para un total de 10 muestras, cuyos resultados corresponden a:

muestra	% humedad	muestra	% humedad
1	11,5	6	10,8
2	8,2	7	9,7
3	8,9	8	9,5
4	9,3	9	9,5
5	22,5	10	13,2
- Con los datos de humedad obtenidos, no se supera el 75% de las muestras con mediciones sobre el 25% de humedad, por lo tanto, el lote corresponde a leña seca.
- Se indica que el titular no tiene equipo para medir humedad de la leña del tipo xilohigrómetro u otro. Se indica que por cumplimiento normativo, tiene la obligación de contar con uno.
- Se entregan afiches para clarificar uso de la 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 <u>1</u> NO <u> </u>	7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado <u> </u> Negación de Recepción <u> </u> Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):
Firma encargado actividad: 	