

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>2. 08.2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:10</i>	1.3 Hora de término: <i>10:45</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Secretos del Jardín</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Av. Calera del Tango, Paredón 14</i>	Comuna: <i>Calera del Tango</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>Halo Uargas</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Av. Calera del Tango, Paredón 14</i>	
RUT o RUN: <i>10695843-2</i>	Teléfono: <i>85538301</i>	Correo electrónico: <i>lossecretosdeljardin@gmail.com</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Se fundo Lagos</i>		
RUT o RUN: <i>6757921-6</i>	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° <i>31/2017</i>	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:	<i>Verificar humedad de La Leña</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>—</i>
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)	Organismo (s)	Firma
<i>Nuria Alicia Couñares P.</i>	<i>SMA</i>	<i>—</i>
<i>Christian Calderón</i>	<i>SMA</i>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

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

nuestra	% humedad	nuestra	% 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

4. 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.
5. Se indica que el titular no tiene equipo para medir humedad de la leña del tipo xilográmico y otro. Se indica que por cumplimiento normativo, tiene la obligación de contar con uno.
6. Se entregan afiches para clanciar 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 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: