

## 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>9.08.2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:00</i>	1.3 Hora de término: <i>11:30.</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Venta de leña - Longueñ Sur</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Longueñ Sur Sitio 13</i>	Comuna: <i>Calera de Tarjo</i>	Región: <i>RM</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>Mano Ronales</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Longueñ Sur Sitio 13, Calera de Tarjo</i>	
RUT o RUN: <i>11.434.614-4</i>	Teléfono: <i>990108329</i>	Correo electrónico: <i>mano.transcamase@gmail.com</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Mano Ronales</i>		
RUT o RUN: <i>11434614-4</i>	Teléfono: <i>990108329</i>	Correo electrónico: <i>mano.transcamase@gmail.com</i>

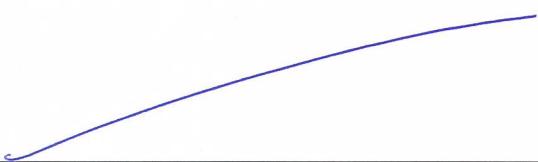
## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

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 fuentes de la leña</i>			

## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>
--	--	---

## 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
<i>Christian Calderón</i>	<i>SMA</i>	
<i>Na Ali'ua Louires</i>	<i>SMA</i>	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se constata bodega de acopio de leña en seco, de aproximadamente 3m<sup>3</sup> para ser comercializada, al acuerdo a lo indicado por el Sr. Mario Rovales.
2. Se realizaron mediciones de humedad con el equipo "DELM HORST RDR3", para un total de 10 muestres, arrojando los siguientes valores:

muestra	% humedad	muestra	% humedad
1	15,8	1	13,6
2	15,0	2	19,6
3	12,9	3	17,2
4	11,2	4	14,9
5	14,7	5	14,9

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.

3. El titular cuenta con equipo para medir humedad de la leña de marca "AMESTI".
4. Se entregan afiches para clasificar 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: