



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: 9.08.2018		1.2 Hora de inicio: 11:35		1.3 Hora de término: 12:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Way troncoso - Vivienda habitacional				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av Calera de tango P. 14 1/2		Comuna: Calera de tango		Región: Región Metropolitana
Coordenada Norte (WGS84): —		Coordenada Este (WGS84): —		Huso: 19S — 18S —
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Way troncoso		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av Calera de tango P. 14 1/2		
RUT o RUN: 11566747-5		Teléfono: 991064503		Correo electrónico: waytroncoso@hotmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Way troncoso				
RUT o RUN: 11566747-5		Teléfono: 991064503		Correo electrónico: waytroncoso@hotmail.com
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada		Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
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)		
		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:		Verificación humedad de la leña.		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>
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
Christian Calderon		SMA		
Ra. Alicia Conrues		SMA		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se constata la existencia de un galpón de acopio de leña de app. 3m³ de leña, en el acuso existe letrero que indica venta de leña. Se hace registro fotográfico.
2. Se indica por la Sra Lucy Troncoso, que dicha leña no se encuentra para ser comercializada.
3. Se realizan mediciones con equipo DELMISTORST LDM3, arrojando los siguientes resultados, para un total de 10 muestras:

M	% humedad	M	% humedad
1	11,1	6	10,8
2	13,4	7	13,8
3	12,6	8	12,2
4	11,3	9	13,4
5	13,7	10	13,5
- 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.
4. Se indica por la Sra Lucy Troncoso, que no se cuenta con equipo para medir humedad de la leña.
5. No se hace entrega de afiches, dado que no es para comercializar la leña existente.

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: