

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

| 1. ANTECEDENTES | | | | |
|---|---------------------------|---|-----------------------|--|
| 1.1 Fecha: 05-07-2018 | 1.2 Hora de inicio: 13:05 | 1.3 Hora de término: 13:10 | | |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercializadora de Leña | | | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ruta G-60, Km 11 | | Comuna: Melipilla | Región: Metropolitana | |
| Coordenada Norte (WGS84): -- | | Coordenada Este (WGS84): -- | Huso: 19S 18S | |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Álvaro Acevedo Cornejo | | Domicilio Titular: Ruta G-60, Km 11 | | |
| RUT o RUN: -- | Teléfono: -- | Correo electrónico: -- | | |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: No se identifica encargado o responsable de la actividad, debido a que no se atiende a los fiscalizadores (Lugar cerrado). | | | | |
| RUT o RUN: -- | Teléfono: -- | Correo electrónico: -- | | |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
|--|--|---|-----------------|---------------------|
| 2.1 X Programada | 2.2 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 (Nº de Resolución / Año / Organismo) Nº ____ / ____ / ____ Nº ____ / ____ / ____ Nº ____ / ____ / ____ Nº ____ / ____ / ____ | | | |
| 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 ____ | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública SI ____ NO ____ | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ____ NO ____ |

| 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 Calderón D. | SMA | |
| Claudia Pastore | SMA | 08-01-2019  Claudia Pastore H. Jefa División Fiscalización (S) Firmado por: CLAUDIA PASTORE HERRERA |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Con fecha 05 de julio de 2018, siendo las 14:50 horas, personal de la Superintendencia del Medio Ambiente se presentó en el domicilio ubicado en Ruta G-60, Km 11 de la comuna de Melipilla, con el fin de medir la humedad de la leña del establecimiento ubicado en dicha dirección. El lugar corresponde a una vivienda que realiza venta de leña de acuerdo a señalética existente en las afueras de dicha dirección (registro fotográfico). Sin embargo, al momento de la inspección, no fue posible acceder para realizar la actividad dado que se encontraba la comercializadora cerrada.

Dado lo anterior, no fue posible realizar medición de la leña, como objetivo del programa de fiscalización.

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: | En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado <input checked="" type="checkbox"/> Negación de Recepción <input type="checkbox"/> Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos): |
|---|--|

SI _____ NO _____ X _____

Firma encargado actividad: