

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>09 de mayo del 2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:50 h</u>	1.3 Hora de término: <u>17:20 h</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Kennerly Jorge Martinez Vasquez</u>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>Operación</u>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>P. Neruda N° 0911</u>	Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>La Araucanía</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Jorge Martinez Vasquez</u>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>P. Neruda N° 0911, Temuco</u>	
RUT o RUN: <u>6.718.859-4</u>	Teléfono: <u>232 9899</u> <u>45-233</u>	Correo electrónico: <u></u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Jorge Martinez Vasquez</u>	Domicilio: <u>P. Neruda N° 0911, Tco.</u>	
RUT o RUN: <u>6.718.859-4</u>	Teléfono: <u>45-2329899</u>	Correo electrónico: <u></u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Daniel Manqueñuel Villanco</u>	Domicilio: <u>P. Neruda N° 0911, Tco.</u>	
RUT o RUN: <u>14.219.828-2</u>	Teléfono: <u>92451212</u>	Correo electrónico: <u></u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <u>X</u> Programada <u>Programa PDA 2019</u>	2.2 <u> </u> No programada	Denuncia: <u> </u>	Oficio: <u> </u>	Otro: <u> </u>
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>Comercio de lino</u>

**SMA**Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de ChileHoja 2 de 4**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**- D.S. N° 8/2015 MMA - Art 4.**5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL****5.1 Existió oposición
al ingreso:**SI ____ NO X**5.2 Se solicitó auxilio de
la fuerza pública:**SI ____ NO X**5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:** SI X NO ____
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en
el numeral 6 de la presente acta)**5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI X NO ____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que
motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado
en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI X NO ____SI X NO ____SI X NO ____SI X NO ____**6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Se inspecciona local de comercio de leña, carbón y astillas denominado Héneriz Jorge Martínez.

② Mediante xilohigrometro Delmhorst se mide la humedad de la leña disponible a la venta. A continuación se presentan los resultados:

Nº Muestra	% Humedad	Nº M	% H
1	16,1	6	17,9
2	20,3	7	19,15
3	20,1	8	19,7
4	19,3	9	21,3
5	20,3	10	18,1

③ De las mediciones realizadas se concluye que la leña está seca, ya que la totalidad de las muestras presentan valores menores al 25% de humedad.

④ Según el Sr. Daniel Marquenzuel (vendedor) hay unos 70 sacos de leña de hualle para venta, lo que equivale a unos 4 m³ aprox.

⑤ La leña se mantiene bajo techo, sobre pallet de madera y en un lugar con ventilación natural en paredes.

⑥ Se tomaron fotografías y se georeferenció el local.

**SMA**Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de ChileHoja 4 de 4**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes
---	--

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	
Miguel Morales L.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Daniel Marquenehuil	Intm Jorge Montoya	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA**11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:**

(Marque con x según corresponda)

SI X NO

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado Negación de Recepción Otro **Observaciones:** (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)Daniel Marquenehuil