



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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 23-05-19	1.2 Hora de inicio: 10:45	1.3 Hora de término: 11:05
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Venta de leña calle El Carmen		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: El Carmen 205, Pomaire.	Comuna: Melipilla	Región: RM.
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: 19S ____ 18S ____
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hector Gonzalez Escobar	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): El Carmen 205, Pomaire.	
RUT o RUN: 9.046.068-4	Teléfono: 53431049	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Hector Gonzalez Escobar		
RUT o RUN: 9.046.068-4	Teléfono: 53431049	Correo electrónico: _____

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ 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 / 247	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:	Verificar humedad 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)
2

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Evelyn Fuentes D.	SMA	
MARIA AUCIA GUERRA	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata la existencia de un acopio de leña de aproximadamente 70 m³ para comercialización según lo indicado por el señor Hector Gonzalez.
Se realizaron mediciones con el equipo "DELMHORST EDM3", para un total de 15 muestras, cuyos resultados corresponden a:

muestra	% Humedad.	muestra	% Humedad	muestra	% humedad
1	10,9	6	12,1	11	11,5
2	13,4	7	13,6	12	8,9
3	12,7	8	11,5	13	13,3
4	12,2	9	15	14	8,9
5	11,4	10	13,8	15	13,7

Con los datos de humedad obtenidos, todas las muestras no superan el 25% de humedad, por lo tanto el lote corresponde a leña seca.

Se indica por el señor Gonzalez que no se tiene equipo para medir humedad de la leña del tipo xilohigrometro. Se indica que por normativa tiene obligación de tenerlo.

Se entregan afiches para clarificar uso de la leña en la región metropolitana por zona.

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 ☐

Hector

Firma encargado actividad:

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):