

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

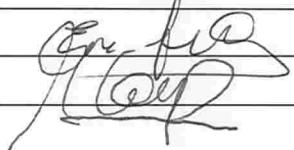
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 23-05-19	1.2 Hora de inicio: 11:30	1.3 Hora de término: 12:10		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Gredas hermanos Lopez				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Diego de Almagro 506, Pomaire	Comuna: Melipilla	Región: RM		
Coordenada Norte (WGS84): _____	Coordenada Este (WGS84): _____	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Gredas Hermanos Lopez SpA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Diego de Almagro 506, Pomaire			
RUT o RUN: 36.971.086-1	Teléfono: 228327172	Correo electrónico: _____		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jorge Lopez				
RUT o RUN: 10.735.428-k	Teléfono: 228327172	Correo electrónico: _____		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 31/2017	D.S. N° _____ / _____
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____
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 <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)		

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		
Evelyn Fuentes D	SOCIA			
Patricia Aliaga Altuaga	INIA			

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata la existencia de un galpón de acopio de leña de aproximadamente 250 m³ de leña.

Se indica por el señor Jorge Lopez que toda la leña existente se encuentra para comercialización.

Se realizaron mediciones con el equipo "DELNHORST RDT3", para un total de 30 muestras cuyos resultados corresponden a:

Nº	% humedad	Nº	% humedad.	Nº	% humedad
1	9,3	11	10,2	21	10,3
2	10,1	12	9,8	22	9,9
3	9	13	8,1	23	9,2
4	10,6	14	10,6	24	9,6
5	9,8	15	9,9	25	9,7
6	8,9	16	10,2	26	10
7	10,5	17	9,5	27	10,5
8	10,2	18	9,2	28	10,1
9	12,5	19	10,8	29	9
10	11,3	20	10,4	30	10,9

Con los datos de humedad obtenidos, el 100% de la muestra no supera el 25% de humedad, por lo tanto, el leño corresponde a leña seca.

Se indica que no tiene equipo para medir humedad de la leña del tipo xilohigrómetro u otro. Se indica que por cumplimiento normativo tiene la obligación de tenerlo.

Se entregan ejemplos para clarificar el uso de la leña en la RTR, por 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: