



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:<br>Gredas hermanos Lopez                      |  |                             |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Diego de Almagro 506, Pomaire                   | Comuna:<br>Melipilla   | Región:<br>RM               |
| Coordenada Norte (WGS84):  | Coordenada Este (WGS84):   | Huso: 19S 18S               |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Gredas Hermanos Lopez SpA.                        | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br>Diego de Almagro 506, Pomaire |                             |
| RUT o RUN: 76.971.086-1  | Teléfono: 228327172  | Correo electrónico:         |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br>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:     |
| 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) |           |   |           |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s):                             | Tipo N° Año Organismo emisor                             |           | Tipo N° Año Organismo emisor                      |           |
|   | Verificar humedad leña                                   |           |   |           |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:                  |  |           |   |           |

|  |  |   |
|--|--|---|
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN                       |  |   |
| 3.1 Existió oposición al ingreso:<br>SI NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br>SI NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| Evelyn Fuentes D  | SMA           |       |
| PAULA ALICIA AGUIAR   | SMA           |       |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constata la existencia de un Galpón de acopio de leña de aproximadamente 250 m<sup>3</sup> de leña.

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

Se realizaron mediciones con el equipo "DELINHORST PD173", 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 lote corresponde a leña seca.

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

Se entregan afiches para clarificar el uso de la leña en la RTE, 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: