



# 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: 28/06/2019	1.2 Hora de inicio: 11:40	1.3 Hora de término: 12:30	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EASY			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cesar Grulliz 1075	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos	
Coordenada Norte (WGS84): 5506059	Coordenada Este (WGS84): 659391	Huso: 19S ___ 18S <input checked="" type="checkbox"/>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Easy SA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Cesar Grulliz 1075		
RUT o RUN: 7068660-1	Teléfono: 642334301	Correo electrónico: alberto.mauñil@easy.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Alberto Mauñil J.			
RUT o RUN: 11.591.147-3	Teléfono: 642334301	Correo electrónico: alberto.mauñil@easy.cl	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> 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° 4 / 2015	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 ___			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Comercio leñiz			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ 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) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<hr/>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
José Montoya E	SMA	
Fernando Ariz B	SMA	
Rouven Mauñil G.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inició fiscalización del establecimiento comercial informando al titular el objetivo de la inspección ambiental, en el marco del PDA Osorno. El establecimiento cuenta con un stock aproximado de 225 sacos de leña, teniendo a la venta menor de 10 m<sup>3</sup>, la especie es eucalipto, se realizó la medición de la humedad de leña en equipo xilohigrómetro modelo DEMONSTR ROM3 (con equipo) calibrado. Se verificó la humedad de 10 muestras. Se adjunta foto de medición, como resultado el lote supera el 41% de la muestra húmeda, por lo tanto no corresponde a leña seca. En sala de venta no cuenta con tabla de conversión como tampoco con equipo xilohigrómetro para medir humedad. Se tuvo a la vista boleto que da cuenta de la entrega de información al cliente. Se tomaron fotografías y coordinados de interés.

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:

ROBERTO MANSILLA J.  
Ejecutivo de Negocio  
Osorno