

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <u>18/06/2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>13:18 h</u>	1.3 Hora de término: <u>13:35 h</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Marc Almseen</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Paseo los Cardenales 427</u>	Comuna: <u>Padre Los Casos</u>	Región: <u>L2 Araucanía</u>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Edith Araneda Muñoz</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Paseo los cardenales 427, PLE</u>			
RUT o RUN: <u>15.652.097-7</u>	Teléfono: <u>954417237</u>	Correo electrónico: _____		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Olgz Muñoz Rivera</u>				
RUT o RUN: <u>8.063.878-7</u>	Teléfono: <u>954417237</u>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>8/2015</u>	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:	<u>Comercio de leña . Art 4.</u>			

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

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		
<u>Diego Molina B.</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>		
<u>Miguel Martínez L.</u>	<u>SMA</u>	<u>[Firma]</u>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① Se realiza inspección en local Almacén Maxi de Pedales Cerrado el cual cuenta con venta de lana, carbón y pellets.

② Se controlan 10 envíos de lana de hulla que equivalen a menos de 1 m³ de lana que está al venta.

③ Mediante el instrumento Delmhorst se realizan mediciones de la humedad de la lana con los siguientes resultados:

Nº muestra -	% Humedad	Nº M	% H.
1	13,7	6	15.
2	14,6	7	16
3	16,8	8	16,8
4	11,9	9	15,5
5	10,5	10	15,1

④ Total de las muestras resultan con valores normales 25% de humedad, por lo que, se consideran como lana seca.

⑤ La lana si almacena en artículos del almacén, bajo techo y sobre un piso de cerámico.

⑥ Tomar fotografías

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:

Aufa.