



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: 18/06/2019	1.2 Hora de inicio: 13:18 h	1.3 Hora de término: 13:35 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Max Almceen		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Paseo los Cordones 427	Comuna: Padre Las Casas	Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edith Aranda Muñoz	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Paseo los Cordones 427, PLC	
RUT o RUN: 15.652.097-7	Teléfono: 954417237	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Olga Muñoz Rivera		
RUT o RUN: 8.063.878-7	Teléfono: 954417237	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° 8/2015	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:	Comercio de leña - Art 4.			

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)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	
Miguel Morales L.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza inspección a local Almacén Maxi de Padua los Osos y el cual cuenta con venta leña, carbón y pellet.
 - ② Se contabilizan 10 sacos de leña de hualle, que equivalen a menos de 1 m³ de leña que está a la venta.
 - ③ Mediante xilohigrómetro Delmhorst se realizan mediciones de la humedad de la leña con los siguientes resultados:
- | Nº muestra | % Humedad | Nº H | % 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 menores al 25% de humedad, por lo que, se consideran como leña seca.
 - ⑤ La leña se almacena en estibas del almacén, bajo techo y sobre un piso de cerámico.
 - ⑥ Se toman 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:

Aufu