

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: <i>11 julio 2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:00</i>	1.3 Hora de término: <i>11:30</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Leyendas Adolfo Junge</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Accipulco 1943</i>	Comuna: <i>Osorno</i>	Región: <i>Los Lagos</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>5505752</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>654243</i>	Huso: 19S <i>18S X</i>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Adolfo Junge Marías</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Accipulco 1943 Rehue Alto</i>	
RUT o RUN: <i>11085840-3</i>	Teléfono: <i>982705477</i>	Correo electrónico: <i>adolfojunge@hotmail.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Adolfo Junge Marías</i>		
RUT o RUN: <i>11085840-3</i>	Teléfono: <i>982705477</i>	Correo electrónico: <i>adolfojunge@hotmail.cl</i>

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° <i>47/2015</i>	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:	<i>Comercio de leña</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____
---	---	---

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

<i>[Large blue handwritten mark]</i>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>José Monaca P.</i>	<i>SMA</i>	<i>[Handwritten signature]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inició fiscalización del local de comidas de lujo, informando al titular el objetivo de la inspección. Se abrió el local, en el marco del PIDA Osorno. Se constató que el titular cuenta con tabla de conversión a trámite en el local, entrega información al cliente por medio de boleto y cuenta con xilómetro. El local posee un polín donde tiene una capacidad de acopio de 200 m³ de lúe. Para la venta el titular tiene metros de toneladas, la especie es encalptris y se realizó medición de humedad de lúe con equipo xilómetro modelo DTM hoist RDM3 calibrado. Se verificó humedad de 10 muestras, se adjunta la foto de la medida con resultados de la medida según el orden estandarizado, el 100% de los muestras arrojan valores menores al 25%, por lo tanto el lote se considera seco.

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: