

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>15-04-2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:30</u>	1.3 Hora de término: <u>16:03</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Leneria Av. Central</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>operación</u>
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Av. Central # 21</u>		Comuna: <u>Rancagua</u> Región: <u>O'Higgins</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Sergio Prado Espinoza</u>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Isla Norte 530, Codegua</u>
RUT o RUN: <u>13.342.773-2</u>	Teléfono: <u>+56 9 95636593</u> <u>72-2763236</u>	Correo electrónico:
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Sergio Prado Espinoza</u>		Domicilio: <u>Isla Norte 530, Codegua</u>
RUT o RUN: <u>13.342.773-2</u>	Teléfono: <u>+56 9 95636593</u> <u>72-2763236</u>	Correo electrónico:
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Foesia Prado Espinoza</u>		Domicilio: <u>Av. Central #21, Rancagua</u>
RUT o RUN: <u>12.365.475-7</u>	Teléfono:	Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>Porcentaje humedad Leña a la venta</u>

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D-S 15/2013 Plan de Descontaminación Ambiental
Art. 4 Leñerías.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI NO

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI NO

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI NO
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI NO (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- | | |
|--|--|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Dueño indica telefónicamente que leñera se abrió este año el día Sábado 13/04/2014 y que no ha traído Equipo Xelohigrómetro.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó reunión de inicio a las 15:36 en presencia de Sra. Fresa Prado, encargada de local.

Lugar cuneto con table de conversión nota, se le entregó copia de una muestra. No cuenta con xihigrómetro en el local al momento de la inspección:

Local cuneto con leña bajo techo. Leña de eucalyptus.

% H	% H	% H	% H
1) 7,6%	6) 16,6%	11) 19,1%	16) 15,3
2) 13,7%	7) 15,1	12) 16,3	17) 12,5
3) 11,3%	8) 14,4	13) 13,3	18) 18,3
4) 15,0%	9) 16,3	14) 17,1	19) 16,3
5) 13,2%	10) 22,5	15) 14,9	20) 11,0

De las 20 mediciones realizadas, ninguna supera el 25% de humedad.

Se observó venta de leña por canastos, también venden por camionetas.



8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Karine Olivares M.	SMA	
Santiago Pinedo I.	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Rodrigo Lagos	SEREMI MA	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</p> <p>(Marque con x según corresponda)</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p>
--	---