

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 22-04-2020	1.2 Hora de inicio: 12:55	1.3 Hora de término:
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Señería Molina	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) operando	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Ardo Pacifico esq. Ardo Poniente 918	Comuna: OSORNÓ	Región: X Reg.
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Manuel Molina Molina	Domicilio Titular (para efectos de notificación): Ardo Pacifico esq. Ardo Poniente 418 OSORNÓ	
RUT o RUN: 4.730.959-K	Teléfono: 998520530	Correo electrónico: —
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Manuel Molina Molina	Domicilio: Ardo Pacifico esq. Ardo Poniente 418.	
RUT o RUN: 4.730.959-K	Teléfono: —	Correo electrónico:
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Manuel Molina	Domicilio: Ardo Pacifico esq. Ardo Poniente	
RUT o RUN: 4.730.959-K	Teléfono: 998520530	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"/>
	(Detallar motivo brevemente) DS 47/16. comercio de leña		

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
comercio de leña.

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

DS 47 / 16 Plan de Descontaminación Atmosférica
OSORNO

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

<p>5.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)</p>
--	--	--

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

(This section contains a large handwritten diagonal line, indicating no observations were recorded.)

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización en el establecimiento de comercio de leña, dando a conocer al Sr. Manuel Molina, el objeto de la inspección ambiental en el marco del PDAO. El local cuenta con un stock aprox. 220 m³ totales de Huayge y Coigüe, con un stock 10 m³ para la venta.

Se realiza medición del % de humedad de leña con equipo xilohigrómetro modelo Delmhorst KDM³ calibrado.

Se verifica humedad en 10 muestras dando el 100% con menos de un 25% de humedad; lo cual corresponde a leña seca.

El establecimiento también cuenta con tabla de conversión, xilohigrómetro y balanza.

Se toman fotografías y se georeferencia el lugar.



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
Ironne Mauville	SMA	E. Mauville f

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Klaus Konel	SMA	
Rodrigo Barahona	S. ENERGIA	

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>_____</p> <p>Firma Responsable</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>
---	--