

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: 28-4-2020		1.2 Hora de inicio: 10:50	1.3 Hora de término: 11:20
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Venta de leña Miguel Ángel Hernández		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) Operando	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: San Miguel de Colón, Parcela 16, lote J		Comuna: Maule	Región: Maule
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Miguel Ángel Hernández		Domicilio Titular (para efectos de notificación): San Miguel de Colón, Parcela 16, lote J.	
RUT o RUN: 10.682.777-K	Teléfono: 959139685	Correo electrónico: miguelahv1966@gmail.com	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Miguel Ángel Hernández		Domicilio: San Miguel de Colón, Parcela 16, lote J.	
RUT o RUN: 10.682.777-K	Teléfono: 959139685	Correo electrónico: miguelahv1966@gmail.com	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Ángela Hernández		Domicilio: San Miguel de Colón, Parcela 16, lote J.	
RUT o RUN: 17.931.967-5	Teléfono: 959139685	Correo electrónico: miguelahv1966@gmail.com	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 + 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

Comercio de leña: humedad de leña, xilohigrómetro, y tabla de conversión.

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. 49/2015 Plan de Descontaminación Atmosférica comunas de Talca y Maule Art. 4 y 8.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

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

Si se cumple con D.S. 49/2015

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de venta de leña.
- El titular posee tabla de conversión y xilohigrómetro.
- Tiene a la venta 190 m estéreo.
- Se realizó medición de humedad con xilohigrómetro Delmhorst RDT 3 calibrado.
- Se midieron 20 muestras de leña que se encuentran para la venta, sólo 1 superaron el límite de 25% de humedad.
- Se toman coordenadas del local WGS 1984
E 252.867 y N 6072353

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
Patricio Beusho	STIA	
Mariela Valenzuela	STIA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Angeles Hernández (recibe acta)	Leña Miguel Hernández	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<div>11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</div> <div>(Marque con x según corresponda)</div> <div>SI NO</div>	<div>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</div> <div>Ausencia del EncargadoNegación de Recepción</div> <div>Otro</div> <div>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</div>
---	---