

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: 28-04-20		1.2 Hora de inicio: 13:00h	1.3 Hora de término: 13:40
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Don Lupe		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) operación	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Cerrantes N° 2106		Comuna: Obispo	Región: X Reg.
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Supercio Soto Casas		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Cerrantes 2106	
RUT o RUN: 8.647.558-8	Teléfono: 78903870	Correo electrónico: camisotola@gmail.com	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Supercio Soto Casas		Domicilio: Cerrantes 2106	
RUT o RUN: 8.647.558-8	Teléfono: 78903870	Correo electrónico: camisotola@gmail.com	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Supercio Soto		Domicilio: Cerrantes 2106	
RUT o RUN: 8.647.558-8	Teléfono: 78903870	Correo electrónico: camisotola@gmail.com	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente) DS 47/15 MMA - PDAO			

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

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

DS47/15 PDAO

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> 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 ____
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____
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 ____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se inicia actividad de fiscalización en el establecimiento de comercio de LEÑA, dando a conocer al SR. LUPERCO SOTO el objeto de la fiscalización ambiental en el marco del PDAO.

El local cuenta con un stock de 6 m³ aprox. de "LITW" y "HUMLE" para venta.

Se realiza medición del % de humedad de leña con equipo XILOHIGROMETRO modelo DELTA RD 173 CALIBRADO.

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

El establecimiento cuenta con tabla de conversión, XILOHIGROMETRO y BOLETA.

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
Ilonne Mansilla	SMA	
Leonardo Saezche	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:

(Marque con x según corresponda)

SI ☒ NO ☐

Superiasoto

Firma Responsable

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Otro _____

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)



FICHA DE MEDICION DE HUMEDAD DE LEÑA

"Don Leyre"

Equipo utilizado (Marca y Modelo)	Volúmen estimado del lote (metro estéreo)	Muestra	% de humedad	N° muestras > 25% Humedad	Conclusión
Equipo Delmshors RON ³	6 m ³	1	12,5	40	El lote NUESTRO CORRESPONDE A LEÑA YCA.
		2	13,1		
		3	16,8		
		4	21,9		
Fecha Medición 28-04-20	Hora Medición 13:00 hrs.	5	20,1		
		6	18,1		
		7	16,0		
		8	15,7		
Especie ulmo y Huella	Encargado de medición Leonardo Saavedra	9	22,0		
		10	18,3		