

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: <i>28-04-20</i>	1.2 Hora de inicio: <i>13:00h</i>	1.3 Hora de término: <i>13:40</i>		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Don Lupe</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operación</i>			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Cervantes N° 2106</i>	Comuna: <i>Ojo de Agua</i>	Región: <i>IX Reg.</i>		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Supericio Soto Casos</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Cervantes 2106</i>			
RUT o RUN: <i>8.647.558-8</i>	Teléfono: <i>78903870</i>	Correo electrónico: <i>camisotola@gmail.com</i>		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Supericio Soto Casos</i>	Domicilio: <i>Cervantes 2106</i>			
RUT o RUN: <i>8.647.558-8</i>	Teléfono: <i>78903870</i>	Correo electrónico: <i>camisotola@gmail.com</i>		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Supericio Soto</i>	Domicilio: <i>Cervantes 2106</i>			
RUT o RUN: <i>8.647.558-8</i>	Teléfono: <i>78903870</i>	Correo electrónico: <i>camisotola@gmail.com</i>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="text"/>	Oficio: <input type="text"/>	Otro: <input type="text"/>
	(Detallar motivo brevemente) <i>PS47/15 nMA - PDAO</i>			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
<i>Comercio de leña.</i>	

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:	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	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)
SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	

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 NO _____
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI NO _____
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI NO _____
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI 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 LÉNTA, DANDO A CONOCER AL SR. LOPERO SOTO EL OBJETO DE LA FISCALIZACIÓN AMBIENTAL EN EL MARCO DEL PDAO.

EL LOCAL CUENTA CON UN STOCK DE 611² MMX. DE "LÍNEA" Y "HUMÉ" PARA VENTA.

SE REALIZA MEDICIÓN DEL % DE HUMEDAD DE LÉNTA CON EQUIPO XILOTIGRÓMETRICO MODELO DE MEST RD 17³ CALIBRADO.

SE VERIFICA HUMEDAD DE LAS MUESTRAS, DANDO EL 100% CON MENOS DE UN 25% DE HUMEDAD, LO CUAL CORRESPONDE A LÉNTA SECA.

EL ESTABLECIMIENTO CUENTA CON TABLA DE CONVERSIÓN, XILOTIGRÓMETRICO Y BOLETA.

SE TONAN 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
Ivonne Mansille	SMA	<u>Ivonne Mansille</u>
Leonardo Saavedra	SMA	<u>Leonardo Saavedra</u>

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <u>X</u> NO <u> </u> <u>* Ilyana Soto</u> 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)
--	---

“Don Lepe”

FICHA DE MEDICION DE HUMEDAD DE LEÑA

Equipo utilizado (Marca y Modelo)	Volumen estimado del lote (metro estéreo)	Muestra	% de humedad	Nº muestras > 25% Humedad	Conclusión
Equipo Delmsholtz RDN 3	6 m ³	1	17,5		<i>El lote muestra conversión a lento fuego.</i>
		2	13,1		
		3	16,8		
		4	21,9		
Fecha Medición	Hora Medición				<i>A 0</i>
28-04-20	13:00 hrs.	5	20,1		
		6	18,1		
		7	16,0		
		8	15,7		
Especie	Encargado de medición				<i>Gerardo Saavedra</i>
Ulmo		9	22,0		
Yerba		10	18,3		