



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 14-05-20	1.2 Hora de inicio: 10:45	1.3 Hora de término: 12:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Heriberto Anías Gernero		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Montivideo 1459	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5406729	Coordenada Este (WGS84): 671420	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Heriberto Anías Gernero	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Montivideo 1459, Osorno	
RUT o RUN: 7265479-K	Teléfono: 966835464	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Heriberto Anías Gernero		
RUT o RUN: 1265479-K	Teléfono: 966835464	Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión	Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° 47 / 15	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Leña seca			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Xilohigrometro será comprado con dineros del Foris programa 2019 "Proyecto YEB Madereros Comuna de Osorno del Programa Yo Emprendo.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Patricia Aros	SMA	
Leonardo Saavedra	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscomización en el establecimiento de comercio de leña, dando a conocer al Sr. Heriberto Arias el objeto de la inspección ambiental en el marco del PDAO. El local cuenta con un stock aproximado de 15 m³ de eucalipto, y para la venta cerca de 3/4 m³. Se realiza medición de humedad (%) de leña con equipo xilohigrómetro modelo DEMOSAT RD113 calibrado. Se verifica humedad en 10 muestras, dando 100% con menos de un 25% de humedad, lo cual corresponde a leña seca. El establecimiento cuenta con balanza y tabla de conversión. En el caso del xilohigrómetro, el titular indica que participó el año 2019 de programa FOSIS que debía entregar dicho equipo, el cual aún no le llega. Se toman fotografías y se confecciona el lugan.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):
--	---

Firma encargado actividad: