

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: 27-05-2020		1.2 Hora de inicio: 10:30	1.3 Hora de término: 10:45
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Las Leñas		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) Operativa	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. Luis Cruz Martínez 3165		Comuna: Molina	Región: Maule
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: German Torres González		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Av. Luis Cruz Martínez	
RUT o RUN: 7.250.231-0	Teléfono: 75-2491266	Correo electrónico: paolagomez.moya@gmail.com	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: German Torres González		Domicilio: Av. Luis Cruz Martínez 3165	
RUT o RUN: 7.250.231-0	Teléfono: 75-2491266	Correo electrónico: paolagomez.moya@gmail.com	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Paola Gómez Moya		Domicilio: Av. Luis Cruz Martínez 3165	
RUT o RUN: 14.481.712-5	Teléfono: 75-2491266	Correo electrónico: paolagomez.moya@gmail.com	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ No programada	Denuncia:	Oficio:	Otro:
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Comercio de leña: humedad de leña

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. 44 / 2017 del Ministerio del Medio Ambiente que "Establece Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Curicó".

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ☐ NO ☒	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ☐ NO ☒	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ☒ 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 ☒ 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

Si se cumple con el Art.4 del D.S. 44/2017: la leña que sea comercializada en la zona saturada deberá cumplir los requerimientos técnicos de la NCh 2907, de acuerdo a la especificación de "leña seca".

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de venta de leña.
- Tiene a la venta 100 m esteros.
- Se realizó medición de humedad con xilohigrómetro Delmhorst RDH 3 calibrado.
- Se midieron 15 muestras de leña que se encuentra para la venta.
- El lote ~~no~~ superó el límite de 25% de humedad.
- Se le indicó al titular que en junio entra en vigencia el Art. 6 del PDA que indica la obligación de contar con Tabla de Conversión y Xilohigrómetro.
- Se toman coordenadas WGS84H19 del local:
N: 6.112.804 E: 290.470

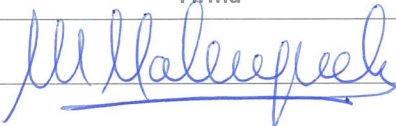
8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

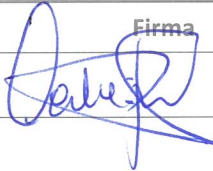
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

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
Marcela Valenzuela	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Paola Gómez	Las Heras	

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 ☐

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)