

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: 13:00	1.3 Hora de término: 13:20		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Supermercado de la Leña	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) Operando			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Km 2 camino a Rómegal	Comuna: Rómegal	Región: Maule		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Maria Angelica Hernandez	Domicilio Titular (para efectos de notificación): Km 2 camino a Rómegal			
RUT o RUN: 10.415.319-4	Teléfono: 2431682	Correo electrónico: joseeliecerfv@gmail.com		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Maria Angelica Hernandez	Domicilio: Km 2 camino a Rómegal			
RUT o RUN: 10.415.319-4	Teléfono: 2431682	Correo electrónico: joseeliecerfv@gmail.com		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: José eliecer fuenzalida vergara	Domicilio: Km 2 camino a Rómegal			
RUT o RUN: 10.008.892-4	Teléfono: 2431682	Correo electrónico: joseeliecerfv@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)			

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

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. 441/2017 del Ministerio del Medio Ambiente que "Establece Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Cuenca"

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 <input type="checkbox"/> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> 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

Se cumple con el Art. 4 del D.S. 441/2017: 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 200 m estéreos de Eucaliptus.
- Se realizó medición de humedad con xilogrómetro Delmhorst RDN 3 calibrado.
- Se midieron 15 muestras de leña que se encuentra para la venta.
- El lot no superó el límite de 25% de humedad.
- Se le indicó al titular que en junio entra en vigencia el Art. 6 que indica la obligación de contar con Tabla de Conversión y xilogrómetros.
- Se toman coordenadas WGS 84 H19 del local:
Nº 6.128.950 Eº 301.560

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

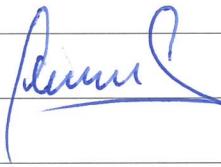
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

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
Mariela Valenzuela	SMA	
Audrey Bravis D	Sereni Ñora	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
José Fuenzalida Wongorza	Supermercado de la Sierra	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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)