

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: 14:00	1.3 Hora de término: 14:25
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Peñeña Óscar González		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) Operando	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Quilvo Alto S/N		Comuna: Piroramal	Región: Maule
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Óscar González Arce		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Quilvo Alto S/N	
RUT o RUN: 14.248.160-K	Teléfono: 984098424	Correo electrónico: ogonza.arce@gmail.com	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Óscar González Arce		Domicilio: Quilvo Alto S/N	
RUT o RUN: 14.248.160-K	Teléfono: 984098424	Correo electrónico: ogonza.arce@gmail.com	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Óscar González Arce		Domicilio: Quilvo Alto S/N	
RUT o RUN: 14.248.160-K	Teléfono: 984098424	Correo electrónico: ogonza.arce@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 Cuenca"

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 y 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 300 m estéreo de manzano.
- Se realizó medición de humedad con Xilohigrómetro Delmhorst RDN 3 calibrado.
- Se midieron 30 muestras de leña que se encuentran 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. que indica la obligación de contar con Tabla de Conversión y Xilohigrómetro.
- Se toman coordenadas WGS 84 H19 del local:
N: 6.132.077 E: 306.363



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	SNA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
AUDREIA BREVIS DIAZ	SEREMI MA	
OSCAR GONZALEZ ALV	LEONIA	

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)

Superintendencia del Medio Ambiente – Gobierno de Chile
www.sma.gob.cl