

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

| | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|--|
| 1. ANTECEDENTES | | | | |
| 1.1 Fecha de Inspección: <i>07/05/20</i> | 1.2 Hora de inicio: <i>12:30</i> | 1.3 Hora de término: <i>13:00</i> | | |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Luminaria Víctor Mejías</i> | | | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Vicuña Machalíne 227</i> | Comuna: <i>Chillán</i> | Región: <i>Bío Bío</i> | | |
| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S 18S | | |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Víctor Manuel Mejías Lombrozo</i> | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Vicuña Machalíne 227</i> | | | |
| RUT o RUN: <i>8.385.782-K</i> | Teléfono: <i>91665294</i> | Correo electrónico: | | |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Eugenio Jara Lagos</i> | | | | |
| RUT o RUN: <i>10.655.333-5</i> | Teléfono: <i>91665294</i> | Correo electrónico: | | |

| | | | | |
|---|--|--------------------------|---|---|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | | | | |
| 2.1 Programada | 2.2 No programada | Denuncia: _____ | Oficio: _____ | Otro: <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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° <i>48115</i> | D.S. N° _____ / _____ |
| | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) | | | |
| | N° _____ / _____ / _____ | N° _____ / _____ / _____ | N° _____ / _____ / _____ | N° _____ / _____ |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s): | Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ | | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | <i>Fiscalización de leña PDA</i> | | | |

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

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) | | | | |
| <i>7</i> | | | | |

| | | | | |
|--|---------------|---------------------------|--|--|
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | | | |
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma | | |
| <i>Leandro Torre P.</i> | <i>SMA</i> | <i>Eugenio Jara Lagos</i> | | |
| <i>/</i> | <i>/</i> | | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Al dar inicio a la fiscalización a las 12:30 hrs, informando al encargado de los alcances de ésta en relación al Plan de Prevención y Descontaminación de Chillán y Chillán Viejo.
- ② Se realizaron 10 mediciones de humedad de leño, con equipo xilogímetro ROM3 DOLAR. Las mediciones arrojan los siguientes porcentajes de humedad:
- | | | |
|------------|------------|-------------|
| 1- 21,9 %. | 5- 10,6 %. | 9- 17,6 %. |
| 2- 18,1 %. | 6- 31,2 %. | 10- 14,9 %. |
| 3- 10,4 %. | 7- 23,5 %. | |
| 4- 24,2 %. | 8- 36,3 %. | |
- ③ Se constata la presencia de equipo xilogímetro y tollos de combustión colónica.
- ④ El encargado indica que tiene 50 m³ de leño, entre eucaliptos y sauce.
- ⑤ De acuerdo a la medición realizada, se constata que el leño se encuentra seco.

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 _____ NO _____

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: