



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: 07/05/20	1.2 Hora de inicio: 12:30	1.3 Hora de término: 13:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Línea Víctor Mejías		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Vicuña Mackenna 227	Comuna: Chillán	Región: Bíobío
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Victor Manuel Mejias Lombardo	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Vicuña Mackenna 227	
RUT o RUN: 8.385.782-K	Teléfono: 91665294	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Eugenio Lara Lazo		
RUT o RUN: 10.655.337-5	Teléfono: 91665294	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° 48 / 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: Fiscalización de línea PDA			

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)

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se da inicio a la fiscalización a las 12:30 hrs, informando al encargado de los alcances de esta en relación al Plan de Prevención y Descontaminación de Chillán y Chillán Viejo.
- ② Se realizan 10 mediciones de humedad de leño, con equipo xilohigrómetro RDM3 OELMA. 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 xilohigrómetro y tablo de comparación colónica
- ④ El encargado indica que tiene 50 m³ de leño, entre sacolitos y osos no
- 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:

[Firma manuscrita]