

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección:	1.2 Hora de inicio:	1.3 Hora de término:
05-05-2020	11:00	12:00
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)	
La casa de la leche	operando.	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:	Comuna:	Región:
Germen Ríosco 1929. San Vicente	San Vicente	VI.
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:	Domicilio Titular (para efectos de notificación):	
Cecilia Oyarzun Puebla	Pio XII 1657. San Vicente.	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:
10.555.459-1	984349904	GustavoVilas@gmail.com oaxxx
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:	Domicilio:	
Cecilia Oyarzun Puebla	Pio XII 1657. San Vicente	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:
10.555.459-1	984349904	GustavoVilas@gmail.com
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección:	Domicilio:	
Cecilia Oyarzun Puebla	Pio XII 1657 Gustavo Vilas San Vicente	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:
10.555.459-1	984349904	GustavoVilas@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

art. N° 4 . D.S N° 15/2013 .

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S 15/2013. Plan Descontaminación ambiental
Velle Central

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

Sé tomaron fotografías y coordenadas.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se constató que se venden troncos y cuerdas en sus cortaderas, donde existen escopios de leña para la venta, especies eucaliptus.

- Se constató que se vende con tabla de conversión en el local.
- La venta de leña se realiza por volumen cortado, bien, seco.
- Cuenta con xilómetros gráficos.
- Se realizaron las siguientes mediciones con xilómetros Merce DELMORST, RDM³ en un volumen estero Apotines de lote para la venta de 40m³ (eucaliptus).
1.- 13,4%. 2.- 38,7%. 3.- 14,4%. 4.- 10,7%.
5.- 10,4%. 6.- 17,7%. 7.- 20,2%. 8.- 19,05%.
9.- 22%. 10.- 23%.

De acuerdo a las mediciones realizadas a la leña para la venta se encuentra seca.

Conclusiones:

El lote medido no supera el 75% de la muestra quemada, por lo tanto, corresponde a leña seca.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

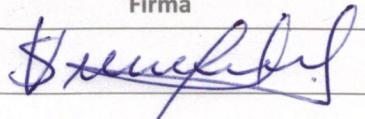
Nº	Descripción

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

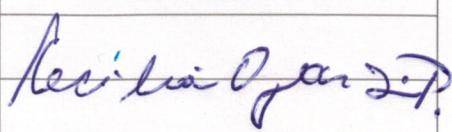
Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes



9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Serena Saúlchy V	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Cecilia Ojeda P.	Serena	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)