

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: <u>30-05-2020</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:30</u>	1.3 Hora de término: <u>13:15</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Leñenú AV. Central</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>operación</u>
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>AV. Central N° 21</u>	Comuna: <u>Raucoque</u>	Región: <u>VI</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Sergio Prado Espinoza</u>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>AV. Central N° 21.</u>
RUT o RUN: <u>13.342.773-2</u>	Teléfono: <u>9563 6593</u>	Correo electrónico:
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Sergio Prado Espinoza</u>		Domicilio: <u>AV. Central N° 21,</u> <u>Raucoque.</u>
RUT o RUN: <u>13.342.773-2</u>	Teléfono: <u>9563 6593</u>	Correo electrónico:
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Sergio Prado Espinoza.</u>		Domicilio: <u>AV Central N° 21</u> <u>Raucoque</u>
RUT o RUN: <u>13.342.773-2</u>	Teléfono: <u>9563 6593</u>	Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN			
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>
	(Detallar motivo brevemente)		

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>art N° 4. D.S N° 15 / 2013. Plan descontaminación ambiental Valle Central.</u>

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S N° 15/2013. Plan Descontaminación Ambiental Valle central.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

<p>5.1 Existió oposición al ingreso:</p> <p>SI ___ NO <u>1</u></p>	<p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</p> <p>SI ___ NO ___</p>	<p>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)</p>
---	--	--

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI 1 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 <u>1</u> NO ___ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <u>1</u> NO ___ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <u>1</u> NO ___ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u>1</u> NO ___ |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Se tomaron fotografías

**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se constató Golpón techado y cerrado en sus costados donde se escopio leña perevente, especie Eucaliptus.

- Se constató que la leña a vender en unidad de volumen por conesto, seco y bien.

- Se constató que no cuenta con tabla de conversión instalada en local.

- cuenta con Xilohigómetro

- Se realizó las siguientes mediciones con Xilohigómetro Marca DEL MONST, RBM³ en Volumen estere Aproximado de lote perevente de 40 m³ Aprox.
(Eucaliptus).

1.- 7,8%. 2.- 13,1%. 3.- 13,3%. 4.- 9,6%. 5.- 8,0%.
6.- 10,6%. 7.- 11,2%. 8.- 7,4%. 9.- 10,1%. 10.- 8,4%.

Conclusión:

El lote medido no supera el 75% de las muestras húmedas, por lo tanto, corresponde a leña seca.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
1	Tabla de Conexión

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

5 días

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

Freci # 821. Roncegno.

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

Nombre	Organismo	Firma
Suzanne Saichez V	SMA	
Daniela Norchaut	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma

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)

NO firme por protocolos de seguridad en Merco COVID-19.