



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 02 JUNIO 2020	1.2 Hora de inicio: 11:05	1.3 Hora de término: 11:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ALTO LONGUEN		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LOW QUEN NORTE PARADISO 13 1/2 ^{CON SONDAS SIN}
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: DAMIEN POWLE		1.7 Domicilio:
1.8 RUT o RUN: 8.688.374-0	1.9 Teléfono: ²² 9555 766	1.10 Correo electrónico: ORNAMENTAL@ALTO LONGUEN@gmail.com
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MARIA ISABEL LOPEZ		1.12 Domicilio de notificación por correo:
1.13 RUT o RUN: 6.485.382-1	1.14 Teléfono: 22 8555 366	1.15 Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <u>1</u> Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S. 31 / 2017 MMA
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Medición Humedad de tierra

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <u>1</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <u>1</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>1</u> NO <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
JUAN PABLO RODRIGUEZ	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- SE CONSTATA CALIDAD CON LEÑA PARA LEÑA, 10 m³ APROX.
- SE INDICA QUE LEÑA ES PARA COMERCIALIZACIÓN.
- SE REALIZARON 10 MEDICIONES.

1	23,5 %	6	21,7 %
2	27,6 %	7	21,9 %
3	22,0 %	8	28,7 %
4	25,4 %	9	19,3 %
5	19,4 %	10	24,3 %
- NO SE SUPERA EL 75% DE LAS MUESTRAS CON MEDICIONES SOBRE EL 25% DE HUMEDAD.
- EL TITULAR NO TIENE EQUIPO PARA MEDIR HUMEDAD DE LA LEÑA DEL TIPO XILOHIGROMETRO U OTRO.
- SE REQUIERE CANTASARSE EN SISTEMA SUT, EN 5 DIAS HÁBILES.
- SE REQUIERE MEDIO DE VERIFICACION POR COMPRA DE XILOHIGROMETRO.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI / NO

6.2 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:

