

ACTA DE INSPECCIÓN 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: <i>02 Junio 2020</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:05</i>	1.3 Hora de término: <i>11:30</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>ALTO LONQUEN</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>LONQUEN NORTE PREDIO 13 1/2 CON S/N</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>DAMIEN RODRIGUEZ</i>	1.7 Domicilio:	
1.8 RUT o RUN: <i>8.688.374 - 0</i>	1.9 Teléfono: <i>22 8555 366</i>	1.10 Correo electrónico: <i>ORNAMENTAL ALTO LONQUEN@MAIL.COM</i>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>MARIA ISABEL LOPEZ</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo:	
1.13 RUT o RUN: <i>6.485.382 - 1</i>	1.14 Teléfono: <i>22 8555 366</i>	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: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: <i>D.S. 31 / 2017 MMA</i>		
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <i>Medición Humedad de leña</i>		

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____
3.4 Imprevistos: <hr/>		
3.5 Actividades Pendientes: <hr/>		

4. OBSERVACIONES		
<hr/>		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>JUAN PABLO RODRIGUEZ</i>	<i>SMA</i>	<i>JPR</i>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- SE CONSTATA CALDÓN CON LOTA PARA LENITA, 10 m³ APROX.
 - SE INDICA QUE LOTA ES PARA COMERCIALIZACIÓN.
 - SE REALIZARON 10 MEDICIONES.
- | | | | |
|---|--------|----|---------|
| 1 | 23,5 % | 6 | 21,7 % |
| 2 | 23,6 % | 7 | 21,9 % |
| 3 | 22,0 % | 8 | 28,17 % |
| 4 | 25,4 % | 9 | 19,3 % |
| 5 | 19,9 % | 10 | 24,3 % |
- NO SE SUPERAN EL 75% DE LAS MEDIDAS CON MEDICIONES SOTERAS EL 25% DE HUMEDAD.
 - EL TITULAR NO TIENE EQUIPO PARA MEDIR HUMEDAD DE LA LOTA DEL TIPO XICLOHIGROMETRO U OTRAS.
 - SE REQUIERE COTAS DIAZIE EN SISTEMA SALT, EN 5 DIAS HABILES.
 - SE REQUIERE MEDIO DE VERIFICACION POR COMPRA DE XICLOHIGROMETRO.

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: