

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: <i>02 de Junio</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:45</i>	1.3 Hora de término: <i>13:15</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>CAMIÑO CONQUER</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>CAMIÑO CONQUER PARCELA 66</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Miguel Sandoval</i>	1.7 Domicilio:	
1.8 RUT o RUN: <i>7331328-5</i>	1.9 Teléfono: <i>8542901</i>	1.10 Correo electrónico: <i>MS.PRAEVA.S@SMA.GOB.CL</i>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Miguel Sandoval</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo:	
1.13 RUT o RUN: <i>7331328-5</i>	1.14 Teléfono: <i>8542901</i>	1.15 Correo electrónico: <i>MS.AXALEVA.S@SMA.GOB.CL</i>

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>DS 31/2007 MUSA</i>		
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <i>Medición humedad leña</i>		

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

4. OBSERVACIONES
<i>SE SOLICITA REGISTRARSE EN ATASIMO BOLETAÑA SMA. WWW.SMA.GOB.CL</i>

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>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- SE CONSTATA CALDÓN CON AGUA PARA LAVADO (10m³)
APROX.
- SE REALIZAN MEDIDAS HUMEDAD AGUA
 - ① 16,8 %
 - ② 13,4 %
 - ③ 15,5 %
 - ④ 17,8 %
 - ⑤ 12,1 %
 - ⑥ 10,8 %
 - ⑦ 14,3 %
 - ⑧ 20,8 %
 - ⑨ 12,4 %
 - ⑩ 19,0 %
- LA MUESTRAS NO SUPERA EL 75% DE HUMEDAD SOBRE EL 25% DE HUMEDAD, POR LO TANTO CORRESPONDE A AGUA SECA.
- EL TIRANTE NO CUMPLA CON ESTO REQUERIDO.
SE DA PLAZO DE 15 DIAS PARA SUBSTITUÍRLO.

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 1 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: