

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: 23-04-2021	1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 11:00	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Leñería Óscar Norambuena	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) Operando		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: 13 1/2 poniente 051	Comuna: Talca	Región: Maule	
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Óscar Norambuena	Domicilio Titular (para efectos de notificación): 13 1/2 Poniente 051		
RUT o RUN: 5.727.047-0	Teléfono: 966544341	Correo electrónico: —	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Oscar Norambuena	Domicilio: 13 1/2 Poniente 051		
RUT o RUN: 5.727.047-0	Teléfono: 966544341	Correo electrónico: —	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: Alexis Norambuena	Domicilio: 13 1/2 Poniente 051		
RUT o RUN: 14.019.080-2	Teléfono: 954202556	Correo electrónico: —	

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	
Comercio de leña : humedad de leña, xilográmometro, tabla de conversión.	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. 49/2015 Plan de Descontaminación Atmosférica
de las comunas de Talca y Maule, Art. 4 y 8.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	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)
-----------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

SI cumple con Art. 4 y 8 D.S. 49/2015

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de venta de leña.
- El titular posee tabla de conversión y xilogrómmetro.
- Tiene a la venta 500 m³ esterco.
- Se realizó medición de humedad con xilogrómmetro Delmhorst RDN 3 calibrado.
- Se midieron 30 muestras de leña que se encuentra para la venta. No superaron el límite de 25% de humedad. (100% leña seca).
- Se toman coordenadas del local WGS 84 Hdg:
E: 256.234 N: 6.075.551

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
<i>Mariela Valenzuela</i>	<i>SMA</i>	<i>Mariela Valenzuela</i>

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
<i>Oscar Norambuena</i>	<i>Leñería</i>	<i>Oscar Norambuena</i>
<i>Aleixis Norambuena</i>	<i>Leñería</i>	<i>Aleixis Norambuena</i>
<i>Eduardo Ramos</i>	<i>Setemii Energía</i>	<i>Eduardo Ramos</i>

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)