

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <b>21/06/21</b>	1.2 Hora de inicio: <b>10:45</b>	1.3 Hora de término: <b>11:10</b>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Leyenda Alejandra Sepúlveda</b>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>24 sur 10 1/2 oriente lote F42</b>	Comuna: <b>Maule</b>	Región: <b>Maule</b>		
Coordenada Norte (WGS84): <b>6.073.230</b>	Coordenada Este (WGS84): <b>258.989</b>	Huso: <b>19S + 18S</b>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Alejandra Sepúlveda</b>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <b>24 sur 10 1/2 oriente lote F42</b>			
RUT o RUN: <b>16.548.569-7</b>	Teléfono: <b>-</b>	Correo electrónico:		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <b>Luis Céspedes Sepúlveda</b>				
RUT o RUN: <b>19.474.665-2</b>	Teléfono: <b>-</b>	Correo electrónico: <b>-</b>		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <b>49/2015</b>	D.S. N° _____ / _____
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<b>Comercio de leña; humedad de leña, xilo - lignómetro, tabla de conversión.</b>			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: <b>SI NO</b>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <b>SI NO</b>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <b>SI NO</b>		

<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>				
<b>Si cumple con Art. 4 y 8 D.S. 49/2015 MMA, establece Plan de Descontaminación Atmosférica para las comunas de Talca y Maule.</b>				

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>				
Nombre (Nombre, Apellidos) <b>Manuela Valenzuela</b>	Organismo (s) <b>SMA</b>	Firma <b>M. Valenzuela</b>		

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
- Tiene a la venta 10 m esterés de leña (Eucalyptus)
- Se realizó medición de humedad con xilo - luigrometro Delmhorst RDN 3 calibrado, en 10 muestras de leña que se encuentran a la venta.
- 0 muestras superó / superaron el límite de 25% de contenido de humedad, por lo que se constaba que el lote sí cumple los requerimientos técnicos de la NCh 2907 para la especificación "leña seca".
- Titular sí posee tabla de conversión.
- Titular sí posee xilo luigrometro.

## 7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:  
SI        NO       

7.2 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: