

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <i>21/06/21</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:30</i>	1.3 Hora de término: <i>12:00</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Venta de leña Miguel Ángel Hernández.</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>San Miguel de Colín, Parcela 16, lote 9 Maule</i>	Comuna:	Región: <i>Maule</i>		
Coordenada Norte (WGS84): <i>6.072.353</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>252.867</i>	Huso: 19S + 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Miguel Ángel Hernández</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>San Miguel de Colín, Parcela 16, lote 9.</i>			
RUT o RUN: <i>10.682.877-k</i>	Teléfono:	Correo electrónico: <i>miguelahu1966@gmail.com</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Esteban Bustamante</i>				
RUT o RUN: <i>14.018.531-0</i>	Teléfono: —	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: _____
		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° <i>49/2015</i>	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:	<i>Comercio de leña: humedad de leña, xilólogómetro, tabla de conversión.</i>			

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

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos) <i>Mariela Valenzuela</i>	Organismo (s) <i>SNA</i>	Firma <i>Mariela Valenzuela</i>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
- Tiene a la venta 150 m estercol de leña (Eucalyptus)
- Se realizó medición de humedad con xilo-lignómetro Delmhorst RDM 3 calibrado, en 20 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 constata que el lote sí cumple los requerimientos técnicos de la NCh 2907 para la especificación "leña seca".
- El titular sí posee tabla de conversión.
- El titular sí posee xilo lignómetro

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: