

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: <u>14/07/2021</u>	1.2 Hora de inicio: <u>14:30 h</u>	1.3 Hora de término: <u>15:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Minimarket Don Pepe</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>C. Romberg 1390</u>	Comuna: <u>Padre Las Casas</u>	Región: <u>La Araucanía</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5.707.105</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>708.355</u>	Huso: 19S <u>188X</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Melania Morales Bustos</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>6. Becki de Romberg 1390</u>	
RUT o RUN: <u>9.415.888-5</u>	Teléfono: <u>87051257</u>	Correo electrónico: <u>mel.morales.bustos@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Melanie Morales Bustos</u>		
RUT o RUN: <u>9.415.888-5</u>	Teléfono: <u>87051257</u>	Correo electrónico: <u>mel.morales.bustos@gmail.com</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/> MMA	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>8</u> / <u>2015</u>	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:	<u>Comercio de lenc. Art. 4.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Diego Palobrando B.</u>	<u>SMA</u>	<u>D. Palobrando</u>
<u>Miguel Morales L.</u>	<u>SMA</u>	<u>M. Morales</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó inspección en minimarket Don Pepe de Paine Las Casas, el cual mantiene ventas de leña en seco.
- ② Al momento de la inspección hay disponible para la venta 1 m³ aprox (unos 23 sacos) de leña de eucaliptos.
- ③ Se realizó la medición de la humedad de la leña mediante un xilo higrómetro marca Delmhorst, con los siguientes resultados:

Nº Muestra	% Humedad	Nº	% H
1	23,2	6	24,9
2	30,9	7	22,6
3	24,2	8	25
4	25	9	24,5
5	28,3	10	17,6

④ Los resultados indican que 100% de las muestras presentan valores menores o iguales al 25% de humedad. Por lo anterior, se concluye que la leña disponible para la venta corresponde a leña seca.

⑤ Se toman fotografías y geolocalizan.

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: