



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: 14/07/2021		1.2 Hora de inicio: 10:40 h		1.3 Hora de término: 11:05	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Venta de leña y carbón Gloriz Mella					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Villa Alegre 1296			Comuna: Padre Las Casas		Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5.707.105		Coordenada Este (WGS84): 708.606		Huso: 19S 18S x	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Gloria Mella Madanzaga			Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Villa Alegre 1296		
RUT o RUN: 8.097.298-9		Teléfono: 97646848		Correo electrónico: gloria de las mercedes mella m @ gmail . com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección: Gloria Mella M.					
RUT o RUN: 8.097.298-9		Teléfono: 97646848		Correo electrónico: gloria de las mercedes mella m @ gmail . com	

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° 8 2015		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:		Comercio de leña .			

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

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)					
Nombre (Nombre, Apellidos)		Organismo (s)		Firma	
Diego Maldonado B.		SMA		<div></div>	
Miguel Morales L.		SMA		<div></div>	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza inspección en oficina de ventas (al interior de la vivienda de la Sra. Gloria Melliz) de leña y carbón de la Sra. Gloria Melliz.
  - ② Al momento de la inspección hay 4 sacos de leña, sin embargo, la Sra. Melliz señala que periódicamente mantiene la reposición de los sacos de leña para su venta inmediata, desde la cual es almacenada en la misma oficina.
  - ③ Mediante xilohigrometro Delmhorst. se realiza la medición de la humedad de la leña disponible en la oficina con los siguientes resultados:
- | Nº Muestra | % Humedad | Nº | % H  |
|------------|-----------|----|------|
| 1          | 17,8      | 6  | 19,6 |
| 2          | 19,8      | 7  | 20   |
| 3          | 21,8      | 8  | 17,7 |
| 4          | 24,8      | 9  | 24,4 |
| 5          | 18,2      | 10 | 23,3 |
- ④ Los resultados de las mediciones indican que la totalidad de las muestras corresponden a leña seca (425% de humedad).
  - ⑤ Se tomaron fotografías y georeferencias.

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: