

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: 15.04.2021		1.2 Hora de inicio: 16:13 hrs.		1.3 Hora de término: 16:50 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Leñería Miguel Oyarce		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Obrien 25, Chillán.		Comuna: Chillán.		Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Miguel Oyarce Ocare		Domicilio: Obrien 25, Chillán.		
RUT o RUN: 5.956.447-1	Teléfono: 42-2210339		Correo electrónico:	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Miguel Oyarce Ocare		Domicilio: Obrien 25, Chillán.		
RUT o RUN: 5.956.447-1	Teléfono: 42-2210339		Correo Electrónico:	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Miguel Oyarce Ocare		Domicilio: Obrien 25, Chillán.		
RUT o RUN: 5.956.447-1	Teléfono: 42-2210339		Correo electrónico:	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X	Otro: <input type="checkbox"/> x
	DS 48/16			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
INSPECCION LEÑERÍAS - FISCALIZACION EN EL MARCO DEL PPDA CHILLAN – CHILLAN VIEJO – ALERTA AMBIENTAL – GEC 2020				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				



- D.S. 48/16

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI ☐ NO ☒

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ☐ NO ☒

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:

(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

SI ☒ NO ☐

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
☒ X ☐ NO

b) Se informó la normativa ambiental pertinente

SI
☒ X ☐ NO

c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección

SI
☒ X ☐ NO

d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI
☒ X ☐ NO

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se inicia la actividad de fiscalización ambiental mediante reunión de inicio, en la que se informan los alcances de la actividad a realizar al dueño **Sr. Miguel Oyarce**, en el marco del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo.

2. Al ser consultado por la venta de leña, el encargado indicó que ya no se dedicará a la venta de ésta. Para corroborar lo anterior, mostró el comprobante de devolución de patente en la municipalidad, tomando registro fotográfico del documento.

3. Se mantiene en el galpón una cantidad aproximada de 20 m³, que según lo indicado por el Sr. Miguel Oyarce, es remanente de la leña que mantenía a la venta el año anterior, y que dejó para consumo familiar. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, y en consideración a la situación expuesta por el dueño, se da por finalizada la inspección a las 16:50 hrs.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR




N°	Descripción
1	No se solicitan documentos.
2	

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)
Plazo 10 días)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

Avenida Libertad 790 Chillán.
plataforma no presencial: oficinadepartes@sma.gob.cl

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección

Nombre	Organismo	Firma
Leonardo Torres Patiño	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
		NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado <input type="checkbox"/> Negación de Recepción <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.
--	---

Fotos 15.04.2021



LA COMPLETAR POR FUNCIONARIO (AL RECEPTOR)

Con fecha: 20 - 10 - 2020 se recibió la (s) Patente (s)

Nº (s): 014022

Para ser dada de baja durante el: 26 Semestre del año: 2020

Chileno, de octubre de 2020

Firma Funcionario (a)

SEMPRE MUNICIPAL

Documento presentado por titular para acreditar que renunció a la patente

RENUNCIA DE PATENTE

SEÑOR (A): JEFE DEPTO. DE RENTAS Y FINANZAS MUNICIPALIDAD DE CHILLAN PRESENTE

Dador (a) Jefe Depto. de Renta y Finanzas

Por la patente según se mencionó a la (s) Patente (s) N° (s): 014022

Por lo que notifico en mi calidad de Jefe del referido Semestre por cuanto he pasado a dar de baja la patente a partir del: 01 - 01 - 2021

Acompaño Patente (s) cancelada (s) al funcionario (a) (s):

Nombre y Apellido: Miguel Luis Oyarce Oyarce

Nº: 00000000000000000000

Cura: Juan Carlos Oyarce Oyarce

Completado en: Chila, de octubre de 2020

Firma Funcionario

Firma del Dador

Nombre Funcionario (a) Receptor (s):

Chileno, de 2020

LA COMPLETAR POR FUNCIONARIO (AL RECEPTOR)

Con fecha: - - se recibió la (s) Patente (s)

Nº (s):

Para ser dada de baja durante el: Semestre del año:

Chileno, de 2020

Firma Funcionario (a)

Documento presentado por titular para acreditar que renunció a la patente

