

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 01.06.2022	1.2 Hora de inicio: 10:50 hrs.	1.3 Hora de término: 11:20 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Leñería Rodolfo Fuentes		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. Collín 1170, Chillán.		Comuna: Chillán.	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Rodolfo Fuentes Contreras		Domicilio: Av. Collín 1170, Chillán.		
RUT o RUN: 4.172.197-9	Teléfono: 994790914	Correo electrónico: rfuentescontreras@gmail.com		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Rodolfo Fuentes Contreras		Domicilio: Av. Collín 1170, Chillán.		
RUT o RUN: 4.172.197-9	Teléfono: 994790914	Correo Electrónico: rfuentescontreras@gmail.com		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Felipe Gonzalez Fuentes		Domicilio: Av. Collín 1170, Chillán.		
RUT o RUN: 16.493.586-k	Teléfono: 978798414	Correo electrónico: rfuentescontreras@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:
	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 <u>X</u> ____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <u>X</u> ____	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 <u>X</u> ____ NO ____
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI <u>X</u> ____ NO ____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)		

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 Sr. **Felipe González Fuentes**, en el marco del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo.
 2. Se procede a realizar 20 (veinte) mediciones de humedad de leña, con equipo RDM3 DELMA, las que arrojan los siguientes resultados:
 - a. 33,0
 - b. 15,0
 - c. 17,6
 - d. 20,1
 - e. 11,9
 - f. 19,9
 - g. 12,8
 - h. 13,6
 - i. 22,5



j. 13,1
k. 19,1
l. 23,9
m. 13,0
n. 13,0
o. 19,0
p. 21,1
q. 13,7
r. 23,1
s. 11,7
t. 15,1

2. Se constató que la leña se encuentra seca, de acuerdo a las mediciones realizadas.
3. Se constató que el equipo xilohigrómetro se encuentra en lugar de venta de leña. Respecto a la tabla de conversión calórica, esta también se encuentra en el local de venta.
4. Respecto a la cantidad de leña que cuenta para la venta, el encargado indicó que tiene en stock 500 m³ de hualle y eucaliptus.
5. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, se da por finalizada la inspección a las 11:20 hrs.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	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: [oficinadeportes@sma.gob.cl](mailto: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	
Cristian Lineros Luengo	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
--------	---------------------	-------

Superintendencia del Medio Ambiente – Gobierno de Chile

www.sma.gob.cl



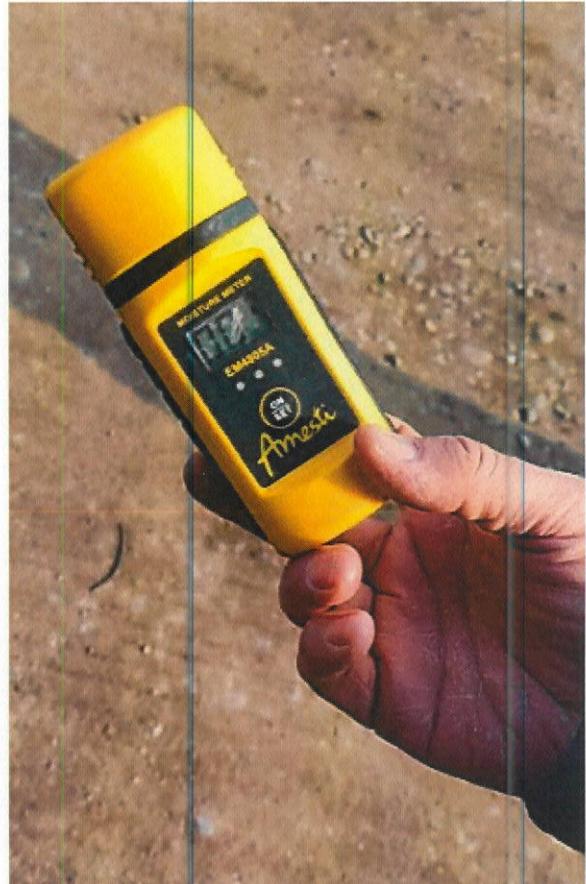
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
Rosa Mondaca		NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <input checked="" type="checkbox"/> _____	
	Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.	



Fotos 01.01.2022



Lugar de disposición de la leña



Xilohigrómetro presente en el local



Fotos 01.01.2022

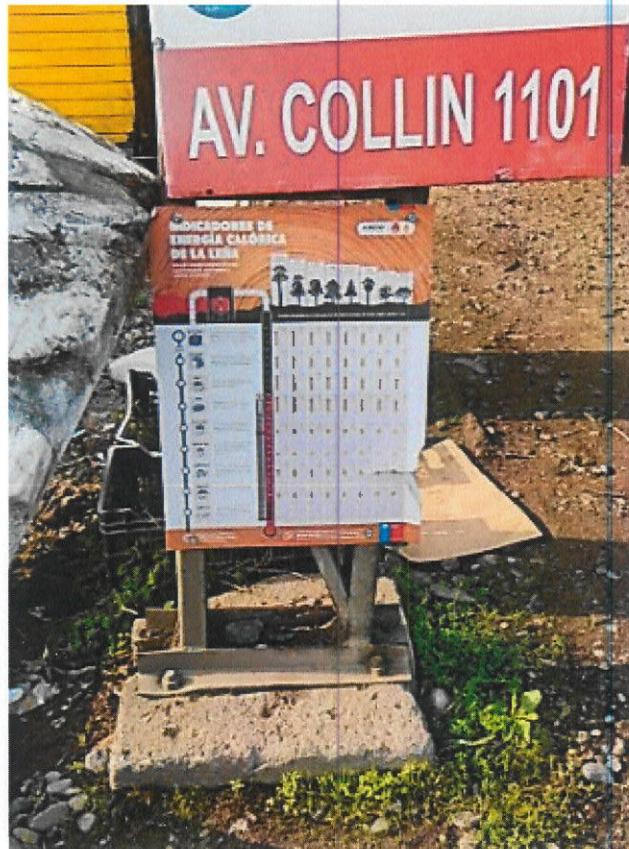


Tabla de conversión presente en el local

