

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: 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 X__

5.2 Se solicitó auxilio
de la fuerza pública:

SI ____ NO X__

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 X__ NO ____

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X__ 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 Sr. **Felipe Gonzalez 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


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	
Cristian Lineros Luengo	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

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



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 recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)

SI _____ NO X _____

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Otro X _____

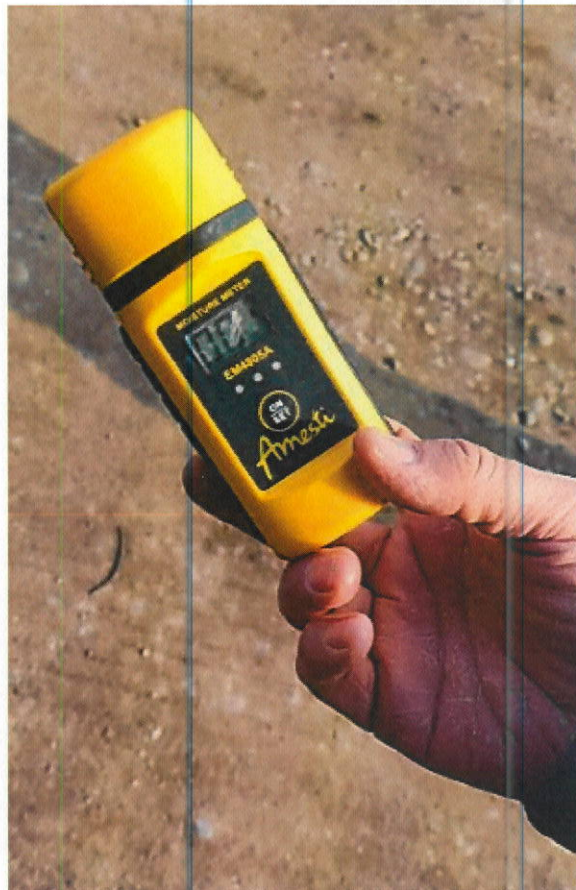
Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.



Fotos 01.01.2022



Lugar de disposición de la leña



Xilohigrómetro presente en el local



Fotos 01.01.2022

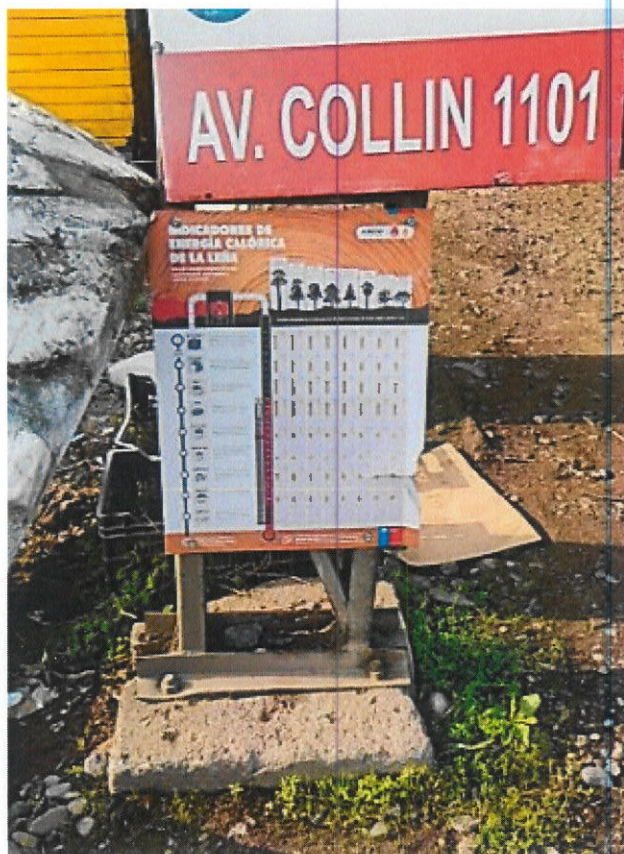


Tabla de conversión presente en el local

