

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

|                                                                                                |                       |                                                                           |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1. ANTECEDENTES                                                                                |                       |                                                                           |                               |
| 1.1 Fecha de Inspección:<br>23/06/22                                                           |                       | 1.2 Hora de inicio:<br>13:56                                              | 1.3 Hora de término:<br>14:20 |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:<br>Leónie Hector Oyarzun                                 |                       | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:<br>(cuando corresponda) |                               |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:<br>Uno Oriente #1900                                  |                       | Comuna:<br>Osorno                                                         | Región:<br>Los Lagos          |
| 1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:<br>Hector Oyarzun                                  |                       | Domicilio Titular (para efectos de notificación):<br>Uno Oriente #1900    |                               |
| RUT o RUN:<br>11.SP3.841-K                                                                     | Teléfono:<br>62374537 | Correo electrónico:                                                       |                               |
| 1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:<br>Hector Oyarzun                           |                       | Domicilio:<br>Uno Oriente #1900                                           |                               |
| RUT o RUN:<br>11SP3.841-K                                                                      | Teléfono:<br>62374537 | Correo electrónico:                                                       |                               |
| 1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección:<br>Hector Oyarzun |                       | Domicilio:<br>Uno Oriente #1900                                           |                               |
| RUT o RUN:<br>11.SP3.841-K                                                                     | Teléfono:<br>62374537 | Correo electrónico:                                                       |                               |

|                                                    |                                            |                 |               |             |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|-------------|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN         |                                            |                 |               |             |
| 2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada | Denuncia: _____ | Oficio: _____ | Otro: _____ |
|                                                    | (Detallar motivo brevemente)               |                 |               |             |

|                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL                                                           |  |
| Medidores comerciales de leña, PDA Osorno<br>venta leña seca<br>xilohigrómetro, table de ensayo colorim y bolita. |  |

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

PDA Osorno DS Nº47/2016

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

|                                                                                                                    |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>5.1 Existió oposición al ingreso:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente                                                                                      | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección                                                                       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Sin observaciones.

**SMA**Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de ChileHoja 3 de 4**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental dando a conocer al encargado de la leñería Hector Oyarzún el ser Hector Oyarzún le matiene objeto de la inspección ambiental el cual es verificar los medidor establecidos para el comercio de leño en el PDA Osorno.

Se constata lo siguiente:

Se realiza medición de humedad al lote de leño para la venta verificando que en el local existen 180 m<sup>3</sup> para el comercio de leño Eucaliptus. Se realiza medición con equipo xilohigrómetro Delmhoest PDN<sup>3</sup> calibrado donde se toman 20 muestras.

Se adjunta ficha de medición de humedad.

Local cuenta con xilohigrómetro para verificar humedad de lo leño a solicitud del cliente.

Local cuenta con tablo de energía cubica de leño instalado en un lugar visible.

Además, local entrega boleto a la clients.

Finalmente local cumple con venta de leño seco y otros medidor reubicar el comercio de leño en el PDA Osorno. Se toman fotografías.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

| Nº | Descripción |
|----|-------------|
|    |             |
|    |             |
|    |             |

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

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

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

| Nombre             | Organismo | Firma |
|--------------------|-----------|-------|
| Sebastián Albarrán | SMA       |       |
|                    |           |       |
|                    |           |       |
|                    |           |       |
|                    |           |       |

10. OTROS ASISTENTES

| Nombre        | Institución / Empresa | Firma         |
|---------------|-----------------------|---------------|
| Hector Garzon | Leñerie Hector Garzon | Hector Garzon |
|               |                       |               |
|               |                       |               |

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 ☐

Firma Responsable

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

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)