

ACTA DE INSPECCIÓN 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: <i>22/06/22</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:50</i>	1.3 Hora de término: <i>12:35</i>		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Leñería Guido Castro</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Huampute #25P0</i>	Comuna: <i>Osorno</i>	Región: <i>Los Lagos</i>		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Guido Castro</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Huampute #25P0</i>			
RUT o RUN: <i>7.481.381-K</i>	Teléfono: <i>984756267</i>	Correo electrónico: <i>guidocastrogarces@gmail.com</i>		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Guido Castro</i>	Domicilio: <i>Huampute #25P0</i>			
RUT o RUN: <i>7.481.381-K</i>	Teléfono: <i>984756267</i>	Correo electrónico: <i>guidocastrogarces@gmail.com</i>		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Guido Castro</i>	Domicilio: <i>Huampute #25P0</i>			
RUT o RUN: <i>7.481.381-K</i>	Teléfono: <i>984756267</i>	Correo electrónico: <i>guidocastrogarces@gmail.com</i>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="text"/>	Oficio: <input type="text"/>	Otro: <input type="text"/>
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

<i>Necidos comercio de leño, PDA Osorno Venta leño seco. Xilohipnotico/tablo de energie colonia/bodega</i>
--

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

PDA Osorno DS N°47/2016

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

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

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental dentro a conocer al responsable de lo anterior el Sa Guido Centro lo mantiene objeto de la inspección ambiental el cual es verificar los medidores establecidos para el comercio de leña en el PDA O (Ds N°47/2016).

Se constata lo siguiente:

Se realizó medición de humedad al lote de leña para lo venta resguarda que en el local existe 40 m^3 para el comercio de leña de la especie Eucaliptus. Se realizó medición con equipos xilohigrómetros RDH³ calibrados donde se toman 15 muestras, se adjunta ficha de medición de humedad.

Local cuenta con equipo xilohigrómetro para verificar humedad de leña a solicitud del cliente.

El titular se compromete a solicitar la tabla de conversión de energía calorífica de la leña lo cual se verificará en la próxima fiscalización del siguiente periodo. Adicional, el local entrega boleto a los clientes.

Finalmente local cumple con resto de leña seco y otros medidores establecidos para el comercio de leña en el Plan.

Se tomarán 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
Guido Costas	Leyendo Guido Costas.	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recep cionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 	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)