



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

| 1. ANTECEDENTES | | |
|--|---|---|
| 1.1 Fecha de Inspección: <u>27/07/22</u> | 1.2 Hora de inicio: <u>10:30</u> | 1.3 Hora de término: <u>11:45</u> |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Leñera Agrifortrans</u> | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Caminio a Ranos Sector Barros Negros Curico</u> | Comuna: <u>Curico</u> | Región: <u>Maule</u> |
| Coordenada Norte (WGS84): <u>6.128.963</u> | Coordenada Este (WGS84): <u>294.556</u> | Huso: 19S / 18S |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Leñera Agrifortrans SpA</u> | | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): |
| RUT o RUN: <u>76.655.323-0</u> | Teléfono: <u>752334228</u> | Correo electrónico: <u>—</u> |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Carolina Ballesta Revoco</u> | | |
| RUT o RUN: <u>16.448.131-K</u> | Teléfono: <u>752334228</u> | Correo electrónico: <u>—</u> |

| 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 type="checkbox"/> | Otro: <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión | | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental | |
| | D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u> | D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u> | D.S. N° <u>44/2017</u> | D.S. N° <u>—</u> / <u>—</u> |
| | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) | | | |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s): | Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor <u>—</u> | | | |
| | Tipo <u>—</u> N° <u>—</u> Año <u>—</u> Organismo emisor <u>—</u> | | | |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: | <u>Comercio de leña: humedad de leña, xiloligrómetro, tabla de conversión.</u> | | | |

| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | |
|---|---|--|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

| 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) |
|--|
| <u>- Cumple con Art. 4 del D.S. 44/2017 establece Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Curico.</u> <u>- Cumple con Art. 6 del D.S. 44/2017</u> |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|---------------|----------------|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| <u>Nariela Valenzuela</u> | <u>SMA</u> | <u>[Firma]</u> |
| | | |
| | | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
- Tiene a la venta 30 m estereos de leña de Eucaliptus y 30 m estereos de leña de Monte.
- Se realizó medición de humedad con xiloligrómetro Delmhorst RDN3 calibrado, en 10 muestras de leña que se encuentran a la venta, para cada especie
- 0 muestra(s) superó/superaron el límite de 25% de contenido de humedad, por lo que se constata que el lote si cumple los requerimientos técnicos de la NCh 2907 para la especificación "leña seca", en el caso de leña de monte.*
- El titular si posee tabla de conversión.
- El titular si posee xiloligrómetro.
- * En el caso del Eucaliptus, 2 muestras superaron el 25% de humedad, por lo que si corresponde a leña seca.
- Se toman fotografías.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

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

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

