

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: 21.07.2022	1.2 Hora de inicio: 16:15 hrs.	1.3 Hora de término: 16:35 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Leñería Victor Mejías		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Vicuña Mackenna 227, Chillán.		Comuna: Chillán.	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Victor Mejías Sanhueza		Domicilio: Vicuña Mackenna 227, Chillán.		
RUT o RUN: 8.385.782-k	Teléfono: 992665294	Correo electrónico:		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Victor Mejías Sanhueza		Domicilio: Vicuña Mackenna 227, Chillán.		
RUT o RUN: 8.385.782-k	Teléfono: 992665294	Correo Electrónico:		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Victor Mejías Sanhueza		Domicilio: Vicuña Mackenna 227, Chillán.		
RUT o RUN: 16.493.586-k	Teléfono: 992665294	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: _____
	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 <input checked="" type="checkbox"/> ____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> ____	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 <input checked="" type="checkbox"/> ____ NO ____
---	---	---

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 ____ NO ____
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI ____ NO ____
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI ____ NO ____
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI ____ 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. Victor Mejías Sanhueza, en el marco del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo.

2. Se procede a realizar 10 (veinte) mediciones de humedad de leña, con equipo RDM3 DELMA, las que arrojan los siguientes resultados:

- a. 11,8
- b. 15,4
- c. 9,7
- d. 21,7
- e. 16,1
- f. 10,6
- g. 20,3
- h. 17,6
- i. 21,9



j. 20,9

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 15 m³ de alamo y eucaliptus.
5. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, se da por finalizada la inspección a las 16:35 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: 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	

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	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:	
	Ausencia del Encargado _____	Negación de Recepción _____

del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <u> </u> NO <u>X</u> <u> </u>	Otro <u>X</u> <u> </u> Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.
---	--



Fotos 21.07.2022



Tabla de conversión presente en el local



Xilohigrómetro presente en el local

