

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 Víctor 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: Víctor 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: Víctor 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: Víctor 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 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. 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


| 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 |  |
| | | |
| | | |

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 | 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 _____ NO X _____

Otro X _____

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

