

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: 21/08/22	1.2 Hora de inicio: 11:40	1.3 Hora de término: 12:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Supermercado Los Leños</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Isla de Marchant Ruta 160 km 4,1</i>	Comuna: <i>Curicó</i>	Región: <i>Maule</i>
Coordenada Norte (WGS84): 6131083	Coordenada Este (WGS84): 293335	Huso: 19S + 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Supermercado Los Leños SpA</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Isla de Marchant km 4,1 Camino a Rancagua</i>	
RUT o RUN: 77.351.975-7	Teléfono: 78039303	Correo electrónico: —
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Narciso Navarro Veas</i>		
RUT o RUN: 16.335.220-6	Teléfono: 78039303	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: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <i>44/2017</i>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Comercio de leña & humedad de leña, xilolíquido, tabla de conversión.</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

<ul style="list-style-type: none"> — Cumple con Art. 4 del D.S. 44/2017, establece Plan de Descontaminación Ambiental para el Valle Central de la Provincia de Curicó. — Cumple con Art. 6 del D.S. 44/2017.
--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Nariela Valenzuela</i>	<i>SNA</i>	<i>M. Valenzuela</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
 - Tiene a la venta 40 m estéreos de leña de pasta y 160 m estéreos de Eucaliplus.
 - Se realizó medición de humedad con Xilolugrómetro Delmhorst RDN 3 calibrado, en 15 muestras de leña que se encuentra a la venta, de leña de pasta. *
 - 0 muestra(s) superó/superoaron el límite de 25% de contenido de humedad, por lo que se constata que el lote sí cumple los requerimientos técnicos de la NCh 2903 para la especificación "leña seca", tanto para la leña de pasta como de Eucaliptus.
 - El titular sí posee tabla de conversión.
 - El titular sí posee xilolugrómetro.
- * Y se realizó medición en 20 muestras de leña que están a la venta, de la especie Eucaliptus.
-
- Se forman 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:

Marcos Pavez