



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: 9/8/22	1.2 Hora de inicio: 13:35	1.3 Hora de término: 14:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Supermercado Esmeralda		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Luis Cruz Martínez #2508	Comuna: Molina	Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6.112.524	Coordenada Este (WGS84): 290.985	Huso: 19S 1 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Supermercado Esmeralda / Manuel Saavedra	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Luis Cruz Martínez #2508	
RUT o RUN: 8.635.770-4	Teléfono: 956593108	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Bernarda Mundaca		
RUT o RUN: 9.746.948-2	Teléfono: 956593108	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° 44/2017	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Comercio de leña & humedad de leña, xilómetro, falta de conversión.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ 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 ____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Si Cumple con Art. 4 del D.S. 44/2017 establece Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Cuncio. No Cumple con el 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
Mariela Valenzuela	SOTA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
 - Tiene a la venta 5 m estereos de leña de eu-calipatus.
 - Se realizó medición de humedad con xiloligrómetro Delmhorst RDN 3 calibrado, en 10 muestras de leña que se encuentra a la venta.
 - 2 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 de "leña seca".
 - El titular si posee tabla de conversión.
 - El titular no posee xiloligrómetro.
- El titular comprará xiloligrómetro, lo que será constatado en una próxima inspección.
- 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 1 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: