

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: 12:30	1.3 Hora de término: 13:00		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lenén Luis Rojas				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Quecherguas #2329	Comuna: Molina	Región: Maule		
Coordenada Norte (WGS84): 6.111.445	Coordenada Este (WGS84): 291.885	Huso: 19S	18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lenén Luis Rojas	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Quecherguas # 23 29			
RUT o RUN: 2.783.677-1	Teléfono: 994411791	Correo electrónico: _____		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Luis Rojas				
RUT o RUN: 6.723.641-6	Teléfono: 994411791	Correo electrónico: _____		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 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) 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:	Comercio de leña: humedad de leña, Kilogramo, tabla de conversión.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso:	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)		
SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____		

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<p>Si Cumple con Art. 4 del D.S. 44/2017 establece Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Cenio.</p> <p>No Cumple con el Art. 6 del D.S. 44/2017</p>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
Nariel Valenzuela	SNA			

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
 - Tiene a la venta 20 m esterco de leña de Eucaliptus.
 - Se realizó medición de humedad con xilolígnómetro Delmijost RD73 calibrado, en 10 muestras de leña que se encuentra a la venta.
 - 0 muestra(s) superó/supersoraron el límite de 25% de contenido de humedad, por lo que se constata que el lote sí cumple los requerimientos técnicos de la NCh 2907 para la especificación "leña seca".
 - El titular sí posee tabla de conversión.
 - El titular no posee xilolígnómetro.
- El titular se compromete a la compra de xilolígnómetro, lo que se verificará 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 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: