



## 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: Lenora Luis Rojas					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Quechegguas #2329			Comuna: Molina		Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6.111.445		Coordenada Este (WGS84): 291.885		Huso: 19S 1 18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lenora Luis Rojas			Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Quechegguas #2329		
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 <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):		N° ____ / ____ / ____		N° ____ / ____ / ____		N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____
		Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____					Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		Comercio de leña: humedad de leña, kilo-ligrómetro, tabla 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 Cuenca. 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
Nariela Valenzuela	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
  - Tiene a la venta 20 m estercos de leña de Euca-  
liptus.
  - Se realizó medición de humedad con xiloligrómetro Delmhorst RDN 3 calibrado, en 10 muestras de leña que se encuentra a la venta.
  - 0 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 "leña seca".
  - El titular si posee tabla de conversión.
  - El titular no posee xiloligrómetro.
- El titular se compromete a la compra de xiloligrómetro, 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:

