

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL Y PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO)

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: <u>04/08/22</u>		1.2 Hora de inicio: <u>16:52</u>	1.3 Hora de término: <u>17:12</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Leñeria Mantua Torres</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Anselmo Grande #1502</u>		Comuna: <u>Ossmo</u>	Región: <u>Los Lagos</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Nadia Torres</u>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Anselmo Grande #1502</u>	
RUT o RUN: <u>6.313.322-1</u>	Teléfono: <u>PP3740528</u>	Correo electrónico: <u>-</u>	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Nadia Torres</u>		Domicilio: <u>Anselmo Grande #1502</u>	
RUT o RUN: <u>6.313.322-1</u>	Teléfono: <u>PP3740528</u>	Correo electrónico: <u>-</u>	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Carro Reyes</u>		Domicilio: <u>Anselmo Grande #1502</u>	
RUT o RUN: <u>6.212843-7</u>	Teléfono: <u>PP3740528</u>	Correo electrónico: <u>-</u>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN			
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>
	(Detallar motivo brevemente)		

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
<u>Medidas PDA</u> <u>- comercio de leño</u> <u>- venta de leño seco</u> <u>- xilohfometro y table de energia calorica.</u>	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

PDAO DS N°47/2016

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición
al ingreso:

SI ☐ NO ☒

5.2 Se solicitó auxilio de
la fuerza pública:

SI ☐ NO ☒

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ☒ NO ☐
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en
el numeral 6 de la presente acta)

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ☒ 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
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado
en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI ☒ NO ☐

SI ☒ NO ☐

SI ☒ NO ☐

SI ☒ NO ☐

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Sin observaciones.

**SMA**Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de ChileHoja 3 de 4**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se inició la Actividad de fiscalización Ambiental dando a conocer a la Señalora Reyes la materia objeto de inspección Ambiental lo cual es verificar los medidores establecidos para el comercio de leño (PDFO DS N° 97/2016)

Se realizó medición de humedad al lote de leño pero lo visto verificando fue en el local existen 5 m³ pero el comercio de leño especie eucalipto. Se realizó medición con equipo xilohigrómetro PDFO³ cobiertos donde se tomaron 10 muestras.

Se adjunto ficho de medición de humedad.

Local abierto con equipo xilohigrómetro para verificar humedad de leño a solicitud del cliente.

Local abierto con tubo de ensayo colorido pero leño instalado en lugar visible.

Finalmente local cumple con venta de leño seco y otros medidores relacionados con el comercio de leño en el Plan

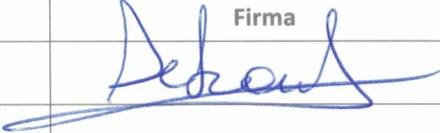
Se tomaron fotografías

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

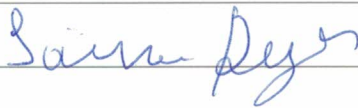
Nº	Descripción

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Sebastián Albouca	SNA	

10. OTROS ASISTENTES


Nombre	Institución / Empresa	Firma
Laura Reyes	Leñería Pablos Ltda	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:

(Marque con x según corresponda)

SI ☒ NO ☐


Firma Responsable

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Otro _____

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)