

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

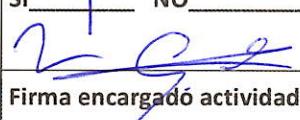
1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <i>15/05/23</i>	1.2 Hora de inicio: <i>10:15</i>	1.3 Hora de término: <i>10:30</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Leña Manuel García</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Piloto Marcelo Oxila Bto Cuncio</i>	Comuna:	Región: <i>Maule</i>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Manuel García Araya</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):			
RUT o RUN: <i>7.736.936-8</i>	Teléfono: <i>993519991</i>	Correo electrónico: <i>ogarcia1981@gmail.com</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Manuel García</i>				
RUT o RUN: <i>7.736.936-8</i>	Teléfono: <i>993519991</i>	Correo electrónico: <i>ogarcia1981@gmail.com</i>		
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 &amp; humedad de leña, xilográmometro, tabla de conversión</i>			
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input 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 type="checkbox"/> NO		
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<i>Si cumple con Art. 4 del D.S.44/2017 establece Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Cuncio.</i> <i>Si cumple con el Art. 6 del D.S.44/2017 NNA.</i>				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<i>Mariela Valenzuela</i>	<i>SNA</i>	<i>Mariela Valenzuela</i>		

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
- Tiene a la venta 6 m estérco de leña de *Decalixtus*.
- Se realizó medición de humedad con xilohigrómetro Delmhorst RDM 3 calibrado, en 10 muestras de leña que se encuentra a la Venta.
- 1 muestras superó/superaon 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 Si posee xilohigrómetro.
- 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 \_\_\_\_\_

  
Firma encargado actividad:

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):