



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: 15/05/23	1.2 Hora de inicio: 10:15	1.3 Hora de término: 10:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Leña Manuel García		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Piloto Marcelo Oxilato Cuncó	Comuna: Cuncó	Región: Nauke
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Manuel García Araya		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):
RUT o RUN: 7.736.936-8	Teléfono: 993519997	Correo electrónico: ogarcia1981@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Manuel García		
RUT o RUN: 7.736.936-8	Teléfono: 993519997	Correo electrónico: ogarcia1981@gmail.com

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, xilolugrómetro, 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 ____	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ____ 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 Cuncó. Si cumple con el Art. 6 del D.S. 44/2017 PNA,	

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

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 Eucalyptus.
- 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/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 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]
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):