

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <i>16/03/23</i>	1.2 Hora de inicio: <i>14:00</i>	1.3 Hora de término: <i>14:20</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Lázaro Gómez Castro</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Huampatue #2500</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Lázaro Castro</i>	1.7 Domicilio: <i>Huampatue #2500</i>	
1.8 RUT o RUN: <i>7.481.381-K</i>	1.9 Teléfono: <i>984756267</i>	1.10 Correo electrónico: <i>lazarcastrogarces@gmail.com</i>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Lázaro Castro</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <i>Huampatue #2500</i>	
1.13 RUT o RUN: <i>7.481.381-K</i>	1.14 Teléfono: <i>984756267</i>	1.15 Correo electrónico: <i>lazarcastrogarces@gmail.com</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: <i>DS N°47/2018</i>	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <i>- Comercio de leña; modificar humedad de la leña</i>	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes:		

4. OBSERVACIONES

--	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Sebastián Albares</i>	<i>SMA</i>	<i>Sebastián Albares</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental dando a conocer al Sr. Jefe de Cestos el contexto de la inspección ambiental el qual es verificar los métodos asociados al comercio de los bens contenidos en el PDTA.

Se realizo medición de humedad al bote de leña seca lo visto informa que en el local existían 23 m³ pero el comercio de leña de la especie Eucalyptus. Se realizo medición con equipo Xibitímetro RDM³ ubicando donde se forman 10 muescas. Se adjunta ficha de medición de humedad.

Finalmente el local cumple en lo tanto de leña seca, medida estableciendo el comercio de leña en el plan.

Se tomar fotografías.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

6.2 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:



FICHA DE MEDICIÓN DE HUMEDAD DE LEÑA

Equipo utilizado (marca y modelo)	Volumen estimado del lote (metro estéreo)	Muestra	% de humedad	Nº muestras > 25% Humedad	Conclusión
Dehnhoast 20m ³	23	1	20.3		
		2	22.3		
		3	20.7		
		4	20.3	1 muestra	
16/05/23	14:10	5	17.2		
		6	23.2		
		7	31.1		
		8	17.4		
Eucaliptus	Sebastián Albarrán	9	20.1		
		10	20.4		