

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 19.06.2023	1.2 Hora de inicio: 11:40 hrs.	1.3 Hora de término: 11:54 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: LEÑERÍA VICTOR MUÑOZ NAVARRETE		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: OTTO SCHOEFFER 461		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: VICTOR HERALDO MUÑOZ NAVARRETE		Domicilio Titular: OTTO SCHOEFFER 461		
RUT o RUN: 7.592.989-7	Teléfono: 945577083	Correo electrónico:		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: VICTOR HERALDO MUÑOZ NAVARRETE		Domicilio: OTTO SCHOEFFER 461		
RUT o RUN: 7.592.989-7	Teléfono: 945577083	Correo Electrónico:		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: DAVID (no quiso entregar nombre completo)		Domicilio: OTTO SCHOEFFER 461		
RUT o RUN:	Teléfono:	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: <input checked="" type="checkbox"/> X	Otro: _____
	D.S. 48/16 PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACION AMBIENTAL CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
INSPECCIÓN LEÑERÍAS – FISCALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PPDA CHILLÁN – CHILLÁN VIEJO – ALERTA AMBIENTAL – GEC 2023				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. 48/16				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> X ____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> X ____	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> X ____ NO ____		



5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X NO _____

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI X NO _____
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI X NO _____
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI X NO _____
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI X NO _____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental a establecimiento de comercio de leña a las 11:40 hrs. donde se informan los alcances de la actividad, todo ello durante un pronóstico para la calidad del aire **DE EMERGENCIA AMBIENTAL** para **EL PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LAS COMUNAS DE CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO**.

1. Se procede a realizar 10 (Diez) mediciones de humedad de leña, con equipo RDM3 DELMA, obteniendo los siguientes resultados.

Muestra	Porcentaje de humedad
N°1	28,8
N°2	30,2
N°3	13,4
N°4	13,5
N°5	12,5
N°6	13,3
N°7	11,4
N°8	13
N°9	14,1
N°10	13,1

2. Se constató que la leña se encuentra seca, debido a que menos del 25% de las muestras colectadas (20%) tenían un porcentaje mayor al 25% de humedad

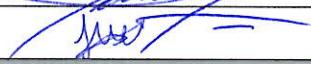
3. Respecto a la cantidad de leña que cuenta para la venta, el encargado indicó que tenía aproximadamente 10m³ entre eucaliptus y pino.

4. Luego de tomado el registro fotográfico se da por finalizada la inspección a las 11:54 hrs.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción



01	NO APLICA	
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital		Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: oficinadeportes@sma.gob.cl
9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección)		
Nombre	Organismo	Firma
Leonardo Torres Patiño	SMA	
Jonathan Sepúlveda Pino	SMA	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
		NO APLICA
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <input checked="" type="checkbox"/> _____ Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA Y SE NOTIFICA ELECTRÓNICAMENTE.	

Fotos 19.06.2023



Lugar de disposición para la venta

