

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 13.06.2023	1.2 Hora de inicio: 14:10 hrs.	1.3 Hora de término: 14:37 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: MARLOM		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: VICUÑA MACKENNA 398		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: CONTRATISTA ORIETA DE JESUS		Domicilio Titular: VICUÑA MACKENNA 402		
RUT o RUN: 76.538.345-5	Teléfono: 962774496	Correo electrónico: marlom1@live.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: NELSON FRANCISCO DÍAZ MUÑOZ		Domicilio: VICUÑA MACKENNA 402		
RUT o RUN: 13.378.751-8	Teléfono: 962774496	Correo Electrónico: marlom1@live.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: NELSON FRANCISCO DÍAZ MUÑOZ		Domicilio: VICUÑA MACKENNA 402		
RUT o RUN: 13.378.751-8	Teléfono: 962774496	Correo electrónico: marlom1@live.cl		
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 14:10 hrs. donde se informan los alcances de la actividad al Sr. **NELSON DÍAZ MUÑOZ**, todo ello durante un pronóstico para la calidad del aire **DE PREEMERGENCIA AMBIENTAL para EL PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LAS COMUNAS DE CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO.**

1. Se procede a realizar 20 (veinte) mediciones de humedad de leña, con equipo RDM3 DELMA, obteniendo los siguientes resultados.

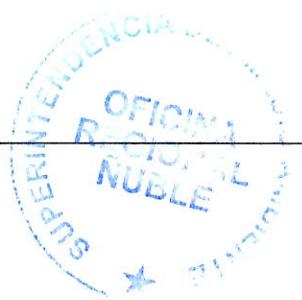
Muestra	Porcentaje de humedad
Nº1	19,9
Nº2	24
Nº3	19,9
Nº4	26,2
Nº5	8,8
Nº6	14,3
Nº7	11,3
Nº8	8
Nº9	13
Nº10	26,9

Muestra	Porcentaje de humedad
Nº11	16
Nº12	12,2
Nº13	20,1
Nº14	14,1
Nº15	11,2
Nº16	18,5
Nº17	20,9
Nº18	19,9
Nº19	32,2
Nº20	16,3

2. Se constató que la leña se encuentra seca, debido a que menos del 25% de las muestras colectadas 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 70 m³ de leña nativa (lingue) y 110 m³ de Eucaliptus

4. Luego de tomado el registro fotográfico se da por finalizada la inspección a las 14:37 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](mailto:oficinadepartes@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
Nelson Díaz Muñoz	Marlom	NO APLICA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: SI _____ NO <u>X</u> _____	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <u>X</u> _____ Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA Y SE NOTIFICA ELECTRÓNICAMENTE.
---	--



Fotos 13.06.2023



Lugar de disposición para la venta



Lugar de disposición para la venta

