

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 27 de junio de 2023	1.2 Hora de inicio: 11:30	1.3 Hora de término: 12:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Leñería Dinamarca	1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Operación	
1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada : Coordenadas UTM WGS84 18H 5923234.78 m S 679509.39 m E		
1.7 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comercial Dinamarca SpA		Domicilio: Los Copihues N°3. Concepción
RUT o RUN: 76.602.498-k	Teléfono: +56959620458	Correo electrónico: Comercialdinamarca.spa@gmail.com
1.8 Representante Legal de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Maribel Dinamarca		Domicilio: Los Copihues N°3. Concepción
RUN: 10.322.020-3	Teléfono: +56959620458	Correo electrónico: Comercialdinamarca.spa@gmail.com
1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Maribel Dinamarca		Domicilio:
RUN: 10.322.020-3	Teléfono: +56959620458	Correo electrónico:
1.10 Encargado o Responsable de la actividad fiscalizada participa en la Inspección Ambiental: <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> <input type="checkbox"/>		



2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)**2.1 Programada:** **2.2 No programada:** **Motivo:** **Denuncia** **Oficio** **Otro** **3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

- Contenido de humedad leña
- Existencia de Xilohigrómetro
- Existencia de tabla de conversión

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE REGULAN LA ACTIVIDAD FISCALIZADA

DTO N°6/2019 ESTABLECE PLAN DE PREVENCIÓN Y DE DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LAS COMUNAS DE CONCEPCIÓN METROPOLITANO

5. OPOSICIÓN AL INGRESO**5.1 Existió Oposición al Ingreso:****SI** **NO** **En caso de existir oposición al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden la realización de la inspección ambiental:****5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Actividad Fiscalizada:****SI** **NO** **(Solo SMA)****En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública y no poder contactarse con el Superintendente o el Fiscal de la SMA, mencionar los fundamentos de la decisión tomada por el funcionario de la SMA:**

6. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**6.1 Actividades de Inspección realizadas** (Marque con x según corresponda)

Inspección Ocular: <u>X</u>	Registro Fotográfico: <u>X</u>	Toma de Muestras: _____	Otras (especificar): Georreferenciación
Mediciones: _____	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: <u>X</u>	

6.2 Existió Modificación del orden de Inspección Ambiental: **SI** _____ **NO** X _____

(En caso de ser afirmativo, se debe fundamentar la modificación en el numeral 7 del presente Acta)

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: **SI** X **NO** _____

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizados: **SI** X **NO** _____

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

6.5 Entrega de antecedentes requeridos (puntos críticos, zonas de emergencia, distribución de las instalaciones (layout), estructura, procesos, etc.) y documentos solicitados: **SI** X **NO** _____

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

7. OBSERVACIONES

Sin observaciones.



8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

Estación 1. Leñería Dinamarca

Los fiscalizadores, acceden a la Unidad Fiscalizable (UF) a través de acceso habilitado. En el lugar son recibidos por la Sra. Maribel Dinamarca, encargada del establecimiento. En el lugar, se informa acerca de las actividades a realizar y los alcances de la fiscalización.

En el lugar se observa el almacenamiento de leña para su comercialización en formato de saco. De acuerdo a lo declarado por la encargada del establecimiento, las astillas acopiadas para comercialización corresponden a Eucalipto.

En el local, se observa un área de secado de madera, correspondiente a una estructura de tipo invernadero con techumbre y muros semi-cubiertos con policarbonato, en el cual también se almacenan sacos para su comercialización.

Registros



Fotografía 1.

Fecha: 27-06-2023

Fotografía 2.

Fecha: 27-06-2023

Coordenadas UTM
WGS84 HUSO 18 S

Norte:
5923234.78 m S

Este:
679509.39 m E

Coordenadas UTM
WGS84 HUSO 18 S

Norte:
5923234.78 m S

Este:
679509.39 m E

Descripción del medio de prueba:

Acopio de leña al interior del local, envasada en formato sacos.

Descripción del medio de prueba:

Acopio de leña al interior del local, envasada en formato sacos.

En el lugar, se realiza un muestreo para caracterizar la humedad de la leña para ser comercializada, tomándose una muestra desde uno de los sacos listos para comercializar, obteniéndose los siguientes resultados:



Número de muestra	Humedad (%)
1	11,4
2	13,6
3	13,7
4	13,1
5	11,9
6	12,5
7	13,0
8	11,4
9	13,4
10	12,2
Promedio	12,6

De los resultados obtenidos a partir de las mediciones realizadas, es posible concluir que la leña se encuentra seca para su comercialización.

En el local, se observa la existencia de tabla de conversión, y se tiene registro de que cuentan con Xilohigrómetro de acuerdo a los criterios establecidos en el Plan de Prevención y Descontaminación de Concepción Metropolitano.



9. ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES

Nº	Descripción
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	
Dirección de la oficina a las que debe ser enviada la información o antecedentes	

10. FISCALIZADORES (comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo	Firma	FISCALIZADOR BIOBÍO
Francisco Caamaño A.	SMA		
Paola Jara M.	SMA		

11. OTROS ASISTENTES (Complete los antecedentes)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo	Correo electrónico	Teléfono	Firma

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

12.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada receptionó copia del Acta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	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): - NO APLICA El el Acta se notifica al correo electrónico del encargado de la UF.
---	---

