

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

1. ANTECEDENTES					
1.1 Fecha de Inspección: 17.07.2023		1.2 Hora de inicio: 13:38 hrs.		1.3 Hora de término: 13:50 hrs.	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Easy Chillán			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: O'Higgins 0450, Chillán.			Comuna: Chillán.	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Easy Administradora Spa			Domicilio: O'Higgins 0450, Chillán.		
RUT o RUN: 77.562.427-2	Teléfono: 42 2272226		Correo electrónico: leonardo.burgos@easy.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:			Domicilio: O'Higgins 0450, Chillán.		
RUT o RUN:	Teléfono: 42 2272226		Correo Electrónico:		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Cristián Callinir Nuñez			Domicilio: O'Higgins 0450, Chillán.		
RUT o RUN: 10.062.143-6	Teléfono: 996432524		Correo electrónico: yuri.bastias@easy.cl		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN					
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/>	Otro: <input checked="" type="checkbox"/>
		DS 48/16			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL					
INSPECCION LEÑERÍAS - FISCALIZACION EN EL MARCO DEL PPDA CHILLAN – CHILLAN VIEJO – ALERTA AMBIENTAL – GEC 2021					
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 X \_\_\_

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI \_\_\_ NO X \_\_\_

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:  
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

SI X \_\_\_ NO \_\_\_

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X \_\_\_ NO \_\_\_ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

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

- |  |                      |
|--|----------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI<br>___X___ NO ___ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI<br>___X___ NO ___ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI<br>___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<br>___X___ NO ___ |

### 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

### 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se inicia la actividad de fiscalización ambiental mediante reunión de inicio, en la que se informan los alcances de la actividad a realizar al Sr. **Cristián Callinir Nuñez**, en el marco del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo.

2. Se procede a realizar 10 (diez) mediciones de humedad de leña, especie eucaliptus (3 m<sup>3</sup>), con equipo RDM3 DELMA, las que arrojan los siguientes resultados:

- a. 18,4
- b. 23,7
- c. 21,1
- d. 22,6
- e. 22,7
- f. 34,6
- g. 20,3
- h. 33,9
- i. 17,5



j. 24,6

2. Se constató que la leña se encuentra seca, de acuerdo a las mediciones realizadas.

3. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, se da por finalizada la inspección a las 13:50 hrs.

### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
1	
2	


Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)  
Plazo 10 días)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

Avenida Libertad 790 Chillán.

plataforma no presencial: [oficinadepartes@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 Sepulveda Pino	SMA	

### 10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Cristián Callinir Nuñez		NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

### 11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recibió copia del Acta: (Marque con x según corresponda)

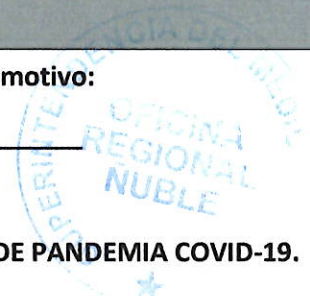
SI \_\_\_\_\_ NO X \_\_\_\_\_

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Otro X \_\_\_\_\_

Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.



**Registros**

 <p>17 de julio de 2023 18H 758967 5946353 Chillan</p>	 <p>17 de julio de 2023 18H 758967 5946353 Chillan</p>		
<p><b>Fotografía 1.</b></p>	<p><b>Fecha: 17.07.2023</b></p>	<p><b>Fotografía 2.</b></p>	<p><b>Fecha: 17.07.2023</b></p>
<p><b>Descripción del medio de prueba:</b> Stock de leña que se encuentra a la venta</p>		<p><b>Descripción del medio de prueba:</b> Medición de humedad.</p>	

