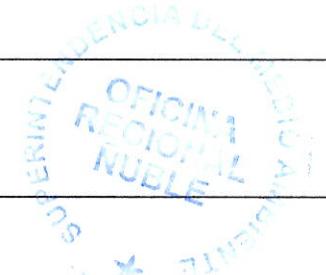


ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 17.07.2023	1.2 Hora de inicio: 12:40 hrs.		1.3 Hora de término: 12:55 hrs.	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: LEÑERÍA ADRIÁN RIVAS SOLÍS		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: PASAJE SEIS 1022		Comuna: CHILLÁN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: ADRIÁN RIVAS SOLÍS		Domicilio Titular: PASAJE SEIS 1022		
RUT o RUN: 20.078.729-3	Teléfono: 994467271	Correo electrónico:		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: ADRIÁN RIVAS SOLÍS		Domicilio: PASAJE SEIS 1022		
RUT o RUN: 20.078.729-3	Teléfono: 994467271	Correo Electrónico:		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: ADRIÁN RIVAS SOLÍS		Domicilio: PASAJE SEIS 1022		
RUT o RUN: 20.078.729-3	Teléfono: 994467271	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 DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LAS COMUNAS DE 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"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO _____		
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO _____				
En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:				



- | | |
|--|--|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> 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 12:40 hrs. donde se informan los alcances de la actividad a Adrián Rivas Solís, 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 procedió a realizar 10 (diez) mediciones de humedad de leña, con equipo DELMHORST RDM³, obteniendo los siguientes resultados.

Muestra	Porcentaje de humedad
N°1	17,3
N°2	20,1
N°3	15,2
N°4	17,5
N°5	16,4
N°6	20,3
N°7	16,3
N°8	23,6
N°9	17,4
N°10	16,9

2. Se constató que la leña se encuentra seca, debido a que todas las muestras colectadas tenían una humedad menor al 25 %

3. Respecto a la cantidad de leña que cuenta para la venta, el encargado indicó que tenían aproximadamente 25 m³ de hualle.

4. Luego de tomado el registro fotográfico se da por finalizada la inspección a las 12:55 hrs.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
01	NO APLICA



Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital NO APLICA	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
Jonathan Sepúlveda Pino	SMA	
Leonardo Torres Patiño	SMA	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
Adrián Rivas Solís	Leñería Adrián Rivas Solís	
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó 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 17.07.2023





Lugar de disposición de leña para la venta