

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: 16.04.2024	1.2 Hora de inicio: 12:00 hrs.	1.3 Hora de término: 12:40 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Leñería Rodolfo Fuentes		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. Collín 1170, Chillán.		Comuna: Chillán.	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Rodolfo Fuentes Contreras		Domicilio: Av. Collín 1170, Chillán.		
RUT o RUN: 4.172.197-9	Teléfono: 994790914	Correo electrónico: rfuentescontreras@gmail.com		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Rodolfo Fuentes Contreras		Domicilio: Av. Collín 1170, Chillán.		
RUT o RUN: 4.172.197-9	Teléfono: 994790914	Correo Electrónico: rfuentescontreras@gmail.com		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Felipe González Fuentes		Domicilio: Av. Collín 1170, Chillán.		
RUT o RUN: 16.493.586-k	Teléfono: 978798414	Correo electrónico: rfuentescontreras@gmail.com		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	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 2020				
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: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI <input checked="" type="checkbox"/> 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
 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

1. Se inicia la actividad de fiscalización ambiental a las 12:00 hrs, informándose los alcances de la actividad a realizar al **Sr. Felipe Gonzalez Fuentes**, en el marco del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo.
2. Se procede a realizar 30 (treinta) mediciones de humedad de leña, con equipo RDM3 DELMA, las que arrojan los siguientes resultados:
 - a. 9,1
 - b. 9
 - c. 10,9
 - d. 10,5
 - e. 9,7
 - f. 9,1
 - g. 9,2
 - h. 10,2
 - i. 10,7
 - j. 10,5



k. 10,7
 l. 9,4
 m. 11,2
 n. 11,5
 o. 10
 p. 7,8
 q. 11,3
 r. 12,5
 s. 8
 t. 10,4
 u. 11,7
 v. 8,1
 w. 9,4
 x. 12,2
 y. 10,9
 z. 8,4
 aa. 9,7
 ab. 11,8
 ac. 10,2
 ad. 9,7

2. Se constató que la leña se encuentra seca, de acuerdo a las mediciones realizadas.
3. Se constató que el equipo xilohigrómetro se encuentra en lugar de venta de leña. Respecto a la tabla de conversión calórica, esta también se encuentra en el local de venta.
4. Respecto a la cantidad de leña que cuenta para la venta, el encargado indicó que tiene en stock 400 m³ de eucaliptus.
5. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, se da por finalizada la inspección a las 12:36 hrs.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	No se solicitan documentos.
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



9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección

Nombre	Organismo	Firma
Leonardo Torres Patiño	SMA	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
Felipe González Fuentes		NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) 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 ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.	



Fotos 16.04.2024



Lugar de disposición de la leña para la venta



Xilohigrómetro presente en el local

Fotos 16.04.2024



Tabla de conversión presente en el local