

## 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:<br>16.04.2024   |                        | 1.2 Hora de inicio:<br>12:00 hrs.                              |                 | 1.3 Hora de término:<br>12:40 hrs. |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:<br>Leñería Rodolfo Fuentes   |                        | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:<br>OPERACION |                 |                                    |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:<br>Av. Collín 1170, Chillán.  |                        | Comuna:<br>Chillán.  | Región: ÑUBLE   |                                    |
| 1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:<br>Rodolfo Fuentes Contreras  |                        | Domicilio: Av. Collín 1170, Chillán.                           |                 |                                    |
| RUT o RUN:<br>4.172.197-9  | Teléfono:<br>994790914 | Correo electrónico: rfuentescontreras@gmail.com                |                 |                                    |
| 1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:<br>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:<br>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 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  
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 m<sup>3</sup> 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

| N°   | Descripción                 |
|--|-----------------------------|
| 1  | No se solicitan documentos. |
| 2  |                             |
| <b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)</b><br><b>Plazo 10 días)</b>  |                             |
| <b>Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes</b><br><br>Avenida Libertad 790 Chillán.<br>plataforma no presencial: <a href="mailto:oficinadepartes@sma.gob.cl">oficinadepartes@sma.gob.cl</a> |                             |



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



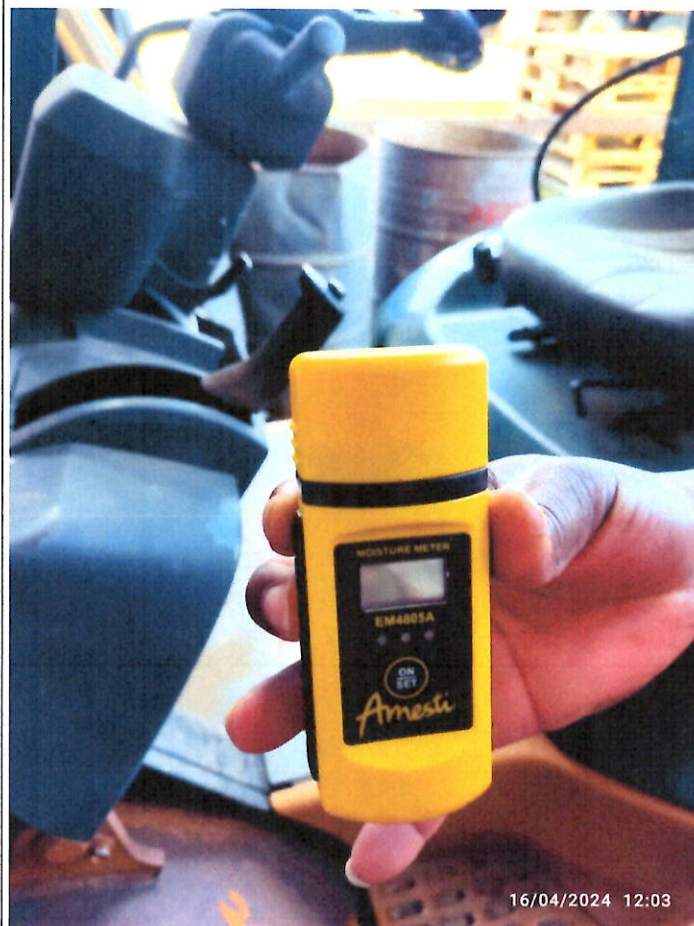
| Nombre   | Organismo  | Firma                             |
|--|--|-----------------------------------|
| Leonardo Torres Patiño   | SMA  |                                   |
|  |  |                                   |
| <b>10. OTROS ASISTENTES</b>  |  |                                   |
| Nombre   | Institución/Empresa  | Firma                             |
| Felipe González Fuentes  |  | NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA |
|  |  |                                   |
| <b>11. RECEPCIÓN DEL ACTA</b>  |  |                                   |
| <b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda)<br><br>SI _____ NO <u>X</u> _____ | En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:<br>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____<br>Otro <u>X</u> _____<br>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

