



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 24/4/24	1.2 Hora de inicio: 17:50	1.3 Hora de término: 18:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Leñosa Agrifortrans		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Parcela Sta Beata s/n camino a Rancho	Comuna: Curicó	Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Carolina Ballesta	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Parcela Sta Beata s/n camino a Rancho	
RUT o RUN: A6655323-0	Teléfono: 999213538	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Carolina Ballesta		
RUT o RUN: 16.448131-K	Teléfono:	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: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° 94 / 2017	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	PDA valle central Provincia Curicó			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Cumple con el PDA.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Narida Valenzuela	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inspecciona local establecido de leña.
 Tiene a la venta ~~41~~ 41 m³ estereos de leña de eucaliptus. Se realizó medición de humedad en 15 muestras con xiloluzómetro calibrado. 0 muestras superan el 25% de contenido de humedad, por lo que se trata de un lote seco de acuerdo a la NCh 2907.
 Tiene a la venta 39 m³ estereos de leña de huato. 2 muestras de las 10 medidas superan el 25% de humedad, por lo que el lote se trata de leña seca.
 El titular posee balba de Conversión y xiloluzómetro.
 Se toman fotografías.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
 SI / NO

7.2 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):

Firma encargado actividad:

