

**ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <u>24/4/24</u>	1.2 Hora de inicio: <u>17:00</u>	1.3 Hora de término: <u>17:15</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Leyendas sector Villa Apurimac</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Av. Manso Velasco 1395</u>		Comuna: <u>Cerro</u>	Región: <u>Maula</u>	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>José Ramos Contreras</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Av. Manso de Velasco 1395</u>		
RUT o RUN: <u>8873865-5</u>	Teléfono:	Correo electrónico:		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>José Ramos Marañón</u>				
RUT o RUN: <u>16.004.012-2</u>	Teléfono: <u>999131991</u>	Correo electrónico:		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
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° <u>44/2017</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo)			
	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Conversión de leña &amp; humedad de leña, xito lignómetro, tabla de conversión.</u>			

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

<b>4. OBSERVACIONES</b> (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<u>+ Cumple con Art. 4 del D.S. 44/2017 establece Plan de Descarbonización Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Curicó.</u> <u>+ Cumple con el Art. 6 del D.S. 44/2017 MTA</u>				

<b>5. FISCALIZADORES</b> (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>Mariela Valenzuela</u>	<u>SMA</u>	<u>M. Valenzuela</u>		

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de cacería de leña.
  - Tiene a la venta 10 m esteras de leña de Alca-  
Liptus.
  - Se realizó medición de humedad con xilohigrómetro Delmhorst RDN 3 calibrado, en 10 muestras de leña que se encuentran a la venta.
  - 0 muestras superó/supasaron el límite de 25% de contenido de humedad, por lo que se constata que el lote SÍ cumple los requerimientos técnicos de la NCh 2907 para la especificación "leña seca".
  - El titular Sí posee tabla de conversión.
  - El titular Sí posee xilohigrómetro.
- 
- Se forman 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 1 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: