

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: <i>24/4/24</i>	1.2 Hora de inicio: <i>17:20</i>	1.3 Hora de término:		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Leña Tíbara</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Pasaje 4 casa 490 Villa Edificio</i>	Comuna: <i>Curicó</i>	Región: <i>Maule</i>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Germán Tíbara</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>Pasaje 4 casa 490 Villa Edificio</i>			
RUT o RUN: <i>7.050.117-1</i>	Teléfono:	Correo electrónico:		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Germán Tíbara</i>				
RUT o RUN: <i>7.050.117-1</i>	Teléfono: <i>928631818</i>	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° <i>44/2017</i>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<i>Comercio de leña y humedad de leña, Xto lignómetro, tabla de conversión.</i>			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)				
<ul style="list-style-type: none"> — Cumple con Art. 4 del D.S. 44/2017, establece Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Curicó. — Cumple con el Art. 6 del D.S. 44/2017 RINA 				

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
 - Tiene a la venta 1 m estereos de leña de eucaliptus, y 3 m de leña de arceo.
 - Se realizó medición de humedad con xiloligómetro Delmhorst RDT 3 calibrado, en 10 muestras de leña que se encuentran a la venta para cada especie.
 - 0 muestras superó/supasan el límite de 25% de contenido de humedad, por lo que se constata que el lote SI cumple los requerimientos técnicos de la NCh 2907 para la especificación 'leña seca', para cada una de ambas especies.
 - El titular SI posee tabla de conversión.
 - El titular no posee xiloligómetro.
- Se verifica el xiloligómetro en una próxima fiscalización
- 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: