

## 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: 03.05.2024		1.2 Hora de inicio: 12:00 hrs.		1.3 Hora de término: 12:15 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Easy Chillán			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: O'Higgins 0450, Chillán.		Comuna: Chillán.		Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Easy Administradora Spa		Domicilio: O'Higgins 0450, Chillán.		
RUT o RUN: 77.562.427-2	Teléfono: 42 2272226		Correo electrónico: juan.herreracastillo@easy.cl	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio: O'Higgins 0450, Chillán.		
RUT o RUN:	Teléfono: 42 2272226		Correo Electrónico:	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Juan Carlos Herrera Castillo		Domicilio: O'Higgins 0450, Chillán.		
RUT o RUN: 14.266.994-3	Teléfono:		Correo electrónico: yuri.bastias@easy.cl	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/>
		Otro: <input checked="" type="checkbox"/>		
		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 2021				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				

- D.S. 48/16		
<b>5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL</b>		
<b>5.1 Existió oposición al ingreso:</b>  SI ___ NO <u>X</u> ___	<b>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b>  SI ___ NO <u>X</u> ___	<b>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)  SI <u>X</u> ___ NO ___
<b>5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa:</b> SI <u>X</u> ___ NO ___ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)		
<b>En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:</b>		
a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización	SI <u>X</u> ___ NO ___	
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI <u>X</u> ___ NO ___	
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI <u>X</u> ___ NO ___	
d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable	SI <u>X</u> ___ NO ___	
<b>6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL</b>		
SIN OBSERVACIONES		
<b>7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
1. Se inicia la actividad de fiscalización ambiental mediante reunión de inicio, en la que se informan los alcances de la actividad a realizar al <b>Sr. Juan Carlos Herrera Castillo</b> , en el marco del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo.		
2. Se procede a realizar 10 (diez) mediciones de humedad de leña, especie eucaliptus (8 m <sup>3</sup> ), con equipo RDM3 DELMA, las que arrojan los siguientes resultados:		
a. 7,4 b. 7,5 c. 8,3 d. 10,3 e. 10 f. 8,4 g. 8,2 h. 10,1 i. 9,9		



j. 8,7



2. Se constató que la leña se encuentra seca, de acuerdo a las mediciones realizadas.
3. Se constató la presencia de xolihigrómetro y tabla de conversión calórica en el local.
4. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, se da por finalizada la inspección a las 12:15 hrs.

### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
1	No aplica
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: <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	
Jonathan Sepulveda Pino	SMA	


### 10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Juan Carlos Herrera Castillo		NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

### 11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recibió copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro <input checked="" type="checkbox"/> X _____</p> <p>Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.</p>
--	--

**Registros**

 <p>3 de mayo de 2024 18H 758960 5940537 Chillán</p>	 <p>3 de mayo de 2024 18H 758960 5940537 Chillán</p>		
<p><b>Fotografía 1.</b></p>	<p><b>Fecha: 03.05.2024</b></p>	<p><b>Fotografía 2.</b></p>	<p><b>Fecha: 03.05.2024</b></p>
<p><b>Descripción del medio de prueba:</b> Stock y medición de leña que se encuentra a la venta</p>		<p><b>Descripción del medio de prueba:</b> Tabla de conversión calórica presente en el local.</p>	

**Registros**





**Fotografía 1.**

**Fecha: 03.05.2024**

**Descripción del medio de prueba:** Xilohigrómetro presente en el punto de venta.

