

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: <i>16/05/24</i>		1.2 Hora de inicio: <i>16:08</i>	1.3 Hora de término: <i>17:12</i>	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Los Emy</i>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operación</i>		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Acapulco 1841, Osorno</i>		Comuna: <i>Osorno</i>	Región: <i>Los Lagos</i>	
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Cristina Martínez Villarreal</i>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Acapulco 1841, Osorno</i>		
RUT o RUN: <i>12.999.438-K</i>	Teléfono: <i>967617808</i>	Correo electrónico: <i>cristinamartinvi@Hotmail.com</i>		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Cristina Martínez Villarreal</i>		Domicilio: <i>Acapulco 1841, Osorno</i>		
RUT o RUN: <i>12.999.438-K</i>	Teléfono: <i>967617808</i>	Correo electrónico: <i>cristinamartinvi@Hotmail.com</i>		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Cristina Martínez</i>		Domicilio: <i>Acapulco 1841, Osorno</i>		
RUT o RUN: <i>12.999.438-K</i>	Teléfono: <i>967617808</i>	Correo electrónico: <i>cristinamartinvi@Hotmail.com</i>		

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 type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
	(Detallar motivo brevemente) <i>Programa PADA 2024</i>			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Comercio de leña PDAO
↳ Humedades de leña
↳ xilófagos metus
↳ Tabla de conversión de energía

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. N° 47/2015

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI <u> </u> NO <u> </u>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u> </u> NO <u> </u>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <u> </u> NO <u> </u> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
--	--	---

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI 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 NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI NO

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Sin observaciones.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se de inicio a la actividad de inspección ambiental donde a conocer a la señ. Cristina Martínez el contexto de la fiscalización el cual es revisar los medidor velocimetros al concurso de leño contenido en el PDAO y la Res. ex. SMA N° 300/24.

Se realizo medición al lote de leño para ver si dentro de la actividad se compone de 500 m³ de la especie *Baccharis*. Se realizo medición de humedad con equipo xilohigrómetro EDM³ col. brads donde se tomaron 30 muestras. Se adjunta foto de medición de humedad. Además, el establecimiento cuenta con equipo xilohigrómetro disponible y tabla de conversión de energía de leño en un lugar visible.

Finalmente el lote cumple con lo establecido de leño seco y otras medidor velocimetros al concurso de leño en el plan.

Se tomar fotografías.

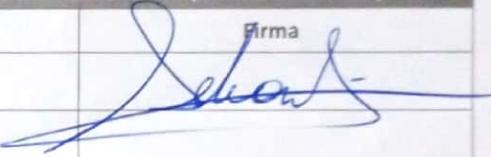
8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

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

Nombre	Organismo	Firma
Schmidt Albarrán	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Cristina Martínez	LORENG	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)



FICHA DE MEDICIÓN DE HUMEDAD DE LEÑA

Equipo utilizado (marca y modelo)	Volumen estimado del lote (metro estéreo)	Muestra	% de humedad	Nº muestras > 25% Humedad	Conclusión
RDn ³	500 m ³	1	17.6	0	Lote seco
		2	18.2		
		3	12		
		4	16.8		
		5	19.4		
		6	13.2		
		7	16.7		
		8	16		
		9	18		
EUCA	SAB	10	7.8		



FICHA DE MEDICIÓN DE HUMEDAD DE LEÑA

Equipo utilizado (marca y modelo)	Volumen estimado del lote (metro estéreo)	Muestra	% de humedad	Nº muestras > 25% Humedad	Conclusión
RDn ³	500 m ³	1	15.0	0	Lote seco
		2	19.8		
		3	20.6		
		4	16.1		
16/05/24	16:22	5	16.1		
		6	19		
		7	15.1		
		8	22.2		
EUCAL	SAB	9	21.		
		10	15.6		



FICHA DE MEDICIÓN DE HUMEDAD DE LEÑA

Equipo utilizado (marca y modelo)	Volumen estimado del lote (metro estéreo)	Muestra	% de humedad	Nº muestras > 25% Humedad	Conclusión
RDn³	500 m³	1	13.8	0	lote seco.
		2	13.3		
		3	17.8		
		4	17.0		
16/05/24	16:22	5	12.9		
		6	13.8		
		7	13.9		
		8	19.3		
BUCA	SAB	9	17.1		
		10	21.8		