

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <i>16/05/24</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:04</i>	1.3 Hora de término: <i>13:00</i>		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Transporte y forestal cordillera</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>operación</i>			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Av. Pacifico 1777, Ralve Alto</i>	Comuna: <i>Osoeo</i>	Región: <i>Los Lagos</i>		
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Transporte y forestal cordillera SPA</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Av. Pacifico 1777, Osoeo</i>			
RUT o RUN: <i>76.991.604-5</i>	Teléfono: <i>99720153P</i>	Correo electrónico: <i>_____</i>		
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Sergio Ruben Rosas Oyanzún</i>	Domicilio: <i>Av. Pacifico 1777, Osoeo</i>			
RUT o RUN: <i>8.230.168-2</i>	Teléfono: <i>99720153P</i>	Correo electrónico: <i>_____</i>		
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Sergio Ruben Rosas Oyanzún</i>	Domicilio: <i>Av. Pacifico 1777</i>			
RUT o RUN: <i>8.230.168-2</i>	Teléfono: <i>99720153P</i>	Correo electrónico: <i>_____</i>		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="text"/>	Oficio: <input type="text"/>	Otro: <input type="text"/>
	(Detallar motivo brevemente) <i>Programa PPDA 2024</i>			

<b>3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL</b>				
<i>Medidas contempladas en el comercio de leña de acuerdo al PDAO DS N°47/2015.</i>				

**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> X  </u>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u>      </u> NO <u> X  </u>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <u> X  </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  X   NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI  X   NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI  X   NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI  X   NO

**6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

Sin observaciones.

**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se dio inicio a la actividad de inspección ambiental donde se conoce al Sr. Sergio Rosas el contexto de la fiscalización el cual es verificar las medidas del comercio de leño considerar en el PDAO (DS N° 47/2015) y lo RES. EX SMA N° 300/2024).

Se realizó medición al lote de leño para lo rento, el cual consta de 500 m<sup>3</sup> de la especie eucalyptus.

Se realizó medición de humedad con equipo xibofraneto RDm<sup>3</sup> colibrado donde se tomaron 30 muestras.

Se adjunta ficha de medición de humedad.

Finalmente el local cumple con lo rento de leño seco, medidas tomadas al comercio de leño en el PDAO.

Se tomaron fotografías.

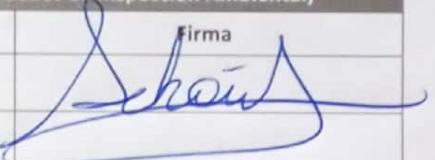
**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción

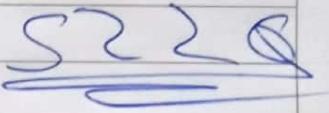
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

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
Sebastián Albauán B	SMA	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Sergio Rosas Ayarza	Transporte y Fomento Comunitario	

**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 <u>X</u> 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
RDM <sup>3</sup>	500 m <sup>3</sup>	1	19.2	0	Lote seco
		2	19.0		
		3	18.0		
		4	16.0		
16/05/24	12:04	5	15.1		
		6	19.4		
		7	21.2		
		8	21.1		
Eucaliptus	Sezuvíñ Albauá	9	18.8		
		10	14.4		



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
RDM <sup>3</sup>	500 m <sup>3</sup>	1	16.1	0	Lote seco
		2	21		
		3	15		
Fecha Medición	Hora Medición	4	16.2		
16/05/24	12:04	5	18.3		
		6	12.7		
		7	22.6		
Especie	Encargado de medición	8	14.4		
BUC	Sebastián Albañá	9	14.7		
		10	23.4		



### 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
RDM 3	500 m³	1	16.0	2	Lote Seco
		2	14.0		
		3	20.1		
		4	18.9		
16/05/29	12:07	5	14.3		
		6	16.4		
		7	20.8		
		8	34.6		
BUCA	Sebastián Albarrán	9	19.8		
		10	32.0		