

## 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: 12-06-2024	1.2 Hora de inicio: 10:35		1.3 Hora de término: 10:50	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: LEÑAS DEL MAULE		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: En operación		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Culenar Av. Colín s/n		Comuna: Maule	Región: Maule	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Leñas del Maule SpA.		Domicilio: Culenar Av. Colín s/n. Fundo La Miseria, Maule.		
RUT o RUN: 76.660.347-5	Teléfono: -	Correo electrónico: bernardahg1@gmail.com		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: -		Domicilio: -		
RUT o RUN: -	Teléfono: -	Correo Electrónico: -		
1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Bernarda Hernández		Domicilio: Culenar Av. Colín s/n. Fundo La Miseria, Maule.		
RUT o RUN: 11.894.990-0	Teléfono: -	Correo electrónico: bernardahg1@gmail.com		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
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)			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Verificación de cumplimiento de artículos 4 y 8 del Plan de descontaminación atmosférica para las comunas de Talca y Maule D.S. N°49/2015 del Ministerio del Medio Ambiente.</li> </ul>				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
<ul style="list-style-type: none"> <li>D.S. 49/2015 del Ministerio de Medio Ambiente que estable el Plan de Descontaminación Atmosférica para las comunas de Talca y Maule.</li> </ul>				



#### 5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

<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 quienes sean objeto de la fiscalización:</b> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI <u>X</u> _____ NO _____ NO APLICA _____
--	--	---

**5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI X \_\_\_\_\_ 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 <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 _____ |

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

El acta de inspección será enviada vía correo electrónico a la siguiente dirección electrónica: bernardahg1@gmail.com

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

Quien suscribe, deja constancia de los siguientes hechos:

- Se constató local establecido para el comercio de leña.
- Se constató la existencia de tabla de conversión instalada al ingreso de galpón.
- Se constató que el Titular cuenta con xilohigrómetro.
- Se realizó la medición de humedad con xilohigrómetro Delmhorst RDM 3, calibrado.
- Se constató que el local cuenta con 250 m<sup>3</sup> de leña disponible para la venta.
- Se constató que la especie disponible para la venta es el Eucaliptus.
- Se midieron 30 muestras de leña, registrando todos valores inferiores al 25% de humedad.
- Se tomaron registros fotográficos.

#### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

Nº	Descripción
-	-

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

Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes:



**9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES**

Nombre	Organismo	Firma
Maximiliano Rojas Yáñez	SMA	
Mariela Valenzuela Hube	SMA	

**10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES**

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Bernarda Hernández G.	Leñas del Maule	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<b>11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda) <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b> <b>Ausencia de persona encargada</b> <input type="checkbox"/> <b>Negación de Recepción</b> <input type="checkbox"/> <b>Otro</b> <input type="checkbox"/> <b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) El Acta de Inspección será enviada vía correo electrónico a la dirección electrónica bernardahg1@gmail.com.
--	--

