

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

|  |  |                                   |  |  |
|--|--|-----------------------------------|--|--|
| <b>1. ANTECEDENTES</b>   |  |                                   |  |  |
| 1.1 Fecha de Inspección: <b>24/4/24</b>  | 1.2 Hora de inicio: <b>16:15</b>   | 1.3 Hora de término: <b>16:40</b> |  |  |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><b>Leyía Manuel García</b>                                   |  |                                   |  |  |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><b>Mazeló Oxilia # 1700</b>                                       | Comuna: <b>Curicó</b>  | Región: <b>Maule</b>              |  |  |
| Coordenada Norte (WGS84):  | Coordenada Este (WGS84):   | Huso: 19S 18S                     |  |  |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br><b>Manuel García Araya</b>  | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br><b>Mazeló Oxilia # 1700</b> |                                   |  |  |
| RUT o RUN: <b>7.736.936-8</b>  | Teléfono: <b>936.907690</b>  | Correo electrónico: <b>—</b>      |  |  |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br><b>Maria Angélica Miranda</b> |  |                                   |  |  |
| RUT o RUN: <b>10.190.898</b>   | Teléfono:  | Correo electrónico:               |  |  |

|  |  |   |                        |                       |
|--|--|---|------------------------|-----------------------|
| <b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>  |  |   |                        |                       |
| 2.1 Programada   | 2.2 No programada  | Denuncia: _____                                   | Oficio: _____          | Otro: _____           |
| Norma de Emisión   |  | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental |                        |                       |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):  | D.S. N° _____ / _____  | D.S. N° _____ / _____                             | D.S. N° <b>44/2017</b> | D.S. N° _____ / _____ |
| Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)<br>N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ |  |   |                        |                       |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s):  | Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____<br>Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ |   |                        |                       |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:   | <b>Comercio de leña % humedad de leña x kilogramo-metro, tabla de conversión.</b>                            |   |                        |                       |

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

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

|  |                             |                                    |  |  |
|--|-----------------------------|------------------------------------|--|--|
| <b>5. FISCALIZADORES</b> (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) |                             |                                    |  |  |
| Nombre (Nombre, Apellidos)<br><b>Manuela Valenzuela</b>  | Organismo (s)<br><b>SNA</b> | Firma<br><b>Manuela Valenzuela</b> |  |  |
|  |                             |                                    |  |  |

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inspecciona local establecido de comercio de leña.  
Tiene a la venta 180 m esterco de leña de Eucaliptus,  
3 m esterco de bogalo.  
Se realizó medición de humedad con Xilohigrómetro  
Delmhorst RDN3 calibrado, en 15 muestras de  
leña que se encuentran a la venta (Eucaliptus) y bogalo.  
2 muestras superó/ superaron el límite de 25%  
de contenido de humedad, por lo que se considera  
que el lote sí cumple los requerimientos (Eucaliptus)  
técnico de la NCh 2903 para la especificación  
"Leña seca".

El titular sí posee tabla de conversión.  
El titular sí posee xilohigrómetro.

6 muestras de bogalo superaron el 25% de  
humedad. No cumple. Se realizó una nueva  
fiscalización a la leña de bogalo para verificar  
medidas de cumplimiento.

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 1 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:

Lic. Angelica Duraneta