

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: 17.04.2023		1.2 Hora de inicio: 13:50 hrs.		1.3 Hora de término: 14:25 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: leonardo.burgos@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: Yuri Bastías Bravo		Domicilio: O'Higgins 0450, Chillán.		
RUT o RUN: 10.062.143-6	Teléfono: 996432524		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"/> X <input type="checkbox"/>
		Otro: <input type="checkbox"/> x <input 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

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI ___ NO X ___

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ___ NO X ___

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

SI X ___ NO ___

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

SIN OBSERVACIONES

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

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 Sr. **Yuri Bastías Bravo**, 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 (4 m³), con equipo RDM3 DELMA, las que arrojan los siguientes resultados:

- a. 9,3
- b. 15,9
- c. 14,2
- d. 10,9
- e. 16,5
- f. 9,2
- g. 15,4
- h. 18,8
- i. 11,5
- j. 9,6



2. Se constató que la leña se encuentra seca, de acuerdo a las mediciones realizadas.
3. Al ser consultado por el xilohigrómetro, el Sr. Yuri Bastías Bravo indicó que no cuenta con el equipo en lugar de venta de leña. Respecto a la tabla de conversión calórica, esta sí se encuentra en el local de venta.
4. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, se da por finalizada la inspección a las 14:25 hrs.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
1	Comprobante de compra, junto con fotografías fechadas del xilohigrómetro presente en el local.
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: oficinadepartes@sma.gob.cl	

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

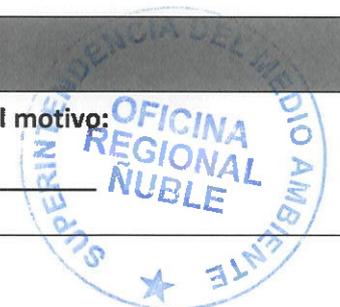
Nombre	Organismo	Firma
Leonardo Torres Patiño	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
		NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepción copia	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____
--	---



Fiscalizable recepción copia
del Acta: (Marque con x según
corresponda)

SI _____ NO X _____

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Otro X _____

Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.



Fotos 17.04.2023

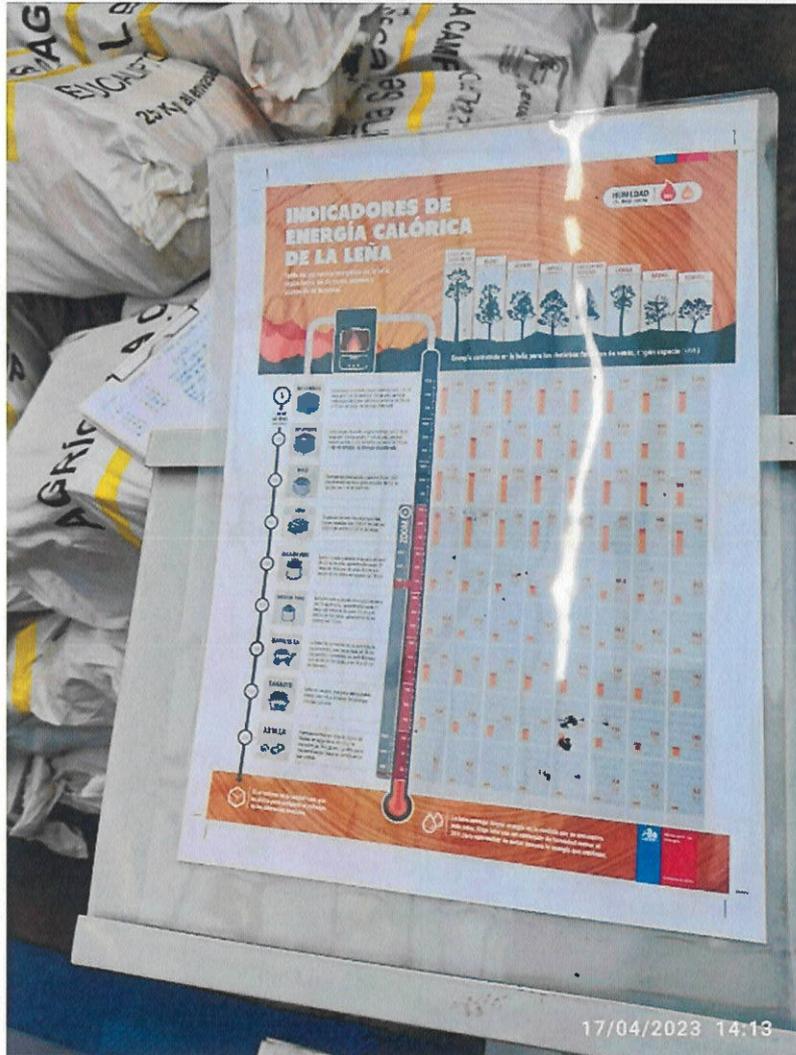


Tabla de conversión presente en el lugar de venta

