

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>13.12.24</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:05</u>	1.3 Hora de término: <u>15:24</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Leñería El Huerto</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Calle 7 N° 725, Barrio Norte</u>	Comuna: <u>Concepción</u>	Región: <u>BioBío</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Leñería El Huerto</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Calle 7 N° 725, Barrio Norte</u>	
RUT o RUN: <u>8.460.255-8</u>	Teléfono:	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Luis García Aseño</u>		
RUT o RUN: <u>8.460.255-8</u>	Teléfono: <u>99827567</u>	Correo electrónico: <u>Lega@vtr.net</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>06/2019</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Fiscalización comercio de leña</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <u>NO</u>
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

Sin observaciones.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Vladimir Cortés</u>	<u>SMA</u>	
<u>Francisco Coemano</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Equipo de fiscalización ingresan a la Unidad Fiscalizable (UF) por acceso habilitado, donde son atendidos por Luis García Asenjo, a quien se le indica el motivo de la fiscalización.

En el lugar se observa la existencia de un galpón con techo, con área de secado de astillas y sacos para la venta. Se indica que cuentan con encilpito, hualle y lingue.

Se realiza medición del contenido de humedad con equipo xilográfímetro marca DELMATORST RAM³, obteniéndose los siguientes resultados:

1.- 19,0	4.- 15,6	7.- 17,2	10.- 13,5
2.- 12,5	5.- 15,8	8.- 15,6	
3.- 14,7	6.- 21,3	9.- 13,4	

De acuerdo a los resultados, la medición de contenido de humedad de leña se encuentra seca para su comercialización.

Se observa que en las instalaciones, se encuentra equipo xilográfímetro y tabla de conversión para información al público.

Además se indica que se encuentran en etapa de secado, ya que la venta inicia más fuerte desde el 20 de enero. Se realizó registro fotográfico

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 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:

