

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 13.05.2025		1.2 Hora de inicio: 14:50 h		1.3 Hora de término: 15:00 h
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: UNIMARC AV. COLLÍN			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERATIVO	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: AVENIDA COLLÍN 866			Comuna: CHILLÁN	Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: RENDIC HERMANOS S.A.			Domicilio: CERRO EL PLOMO N°5680, PISO 10, LAS CONDES	
RUT o RUN: 81.537.600-5	Teléfono:		Correo electrónico:	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: JORGE SAEZ CORREA			Domicilio:	
RUT o RUN:	Teléfono:		Correo Electrónico:	
1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: VICTORINO BINIMELIS CALFUNAO			Domicilio:	
RUT o RUN: 11.235.127-2	Teléfono:		Correo electrónico: admin0345@unimarc.cl	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X	Otro: <input type="checkbox"/>
D.S. 48/16				
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
INSPECCIÓN LEÑERÍAS – FISCALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PPDA CHILLÁN – CHILLÁN VIEJO – ALERTA AMBIENTAL – GEC 2025				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. 48/16 PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LAS COMUNAS DE CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
5.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	5.3 Existió colaboración por parte de quienes sean objeto de la fiscalización: SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>		



5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ☒ X NO ☐ NO APLICA ☐

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- | | |
|--|--|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/> |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental a establecimiento a las 14:50 h, todo ello durante un pronóstico para la calidad del aire de ALERTA para El Plan De Prevención Y Descontaminación Atmosférica Para Las Comunas De Chillán Y Chillán Viejo.


En la unidad se toma contacto con Victorino Binimelis, Jefe de Sala, quien informa que la unidad actualmente solo comercializa pellet con un stock de 50 sacos de 15 kg.

En consideración a lo expuesto en el párrafo anterior, no se realiza medición de humedad de leña, revisión de tabla de conversión de energía de la leña y xilohigrómetro.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

N°	Descripción
1	NO APLICA
<p>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles): NO APLICA</p> <p>Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes: Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: oficina.nuble@sma.gob.cl</p>	

9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES

Nombre	Organismo	Firma
Jonathan Sepúlveda Pino	SMA	
Cristian Lineros Luengo	SMA	

10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
		NO APLICA



11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:

SI _____ NO ☒ _____

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia de persona encargada _____ Negación de Recepción _____

Otro ☒ _____

Observaciones: ACTA SE NOTIFICA ELECTRÓNICAMENTE CON AUTORIZACIÓN FIRMADA

