

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 15.05.2025		1.2 Hora de inicio: 11:15 h		1.3 Hora de término: 11:30 h
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: COMERCIALIZADORA MARLOM		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACIÓN		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: VICUNA MACKENNA 402		Comuna: CHILLÁN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: NELSON DIAS MUÑOZ		Domicilio: VICUNA MACKENNA 402		
RUT o RUN: 13.378.751-8	Teléfono: 962774496	Correo electrónico:		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: NELSON DIAS MUÑOZ		Domicilio: VICUNA MACKENNA 402		
RUT o RUN: 13.378.751-8	Teléfono: 962774496	Correo Electrónico:		
1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: ORIETA OSORIO JARA		Domicilio: VICUNA MACKENNA 402		
RUT o RUN: 13.378.113-7	Teléfono:	Correo electrónico: <a href="mailto:comercializadoramarlom@gmail.com">comercializadoramarlom@gmail.com</a>		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X _____	Otro: _____
D.S. 48/16				
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
INSPECCIÓN LEÑERÍAS – FISCALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PPDA CHILLÁN – CHILLÁN VIEJO – PRE-EMERGENCIA 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 _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> X _____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:  SI _____ 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 _____ NO APLICA _____		

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

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 con comercio de leña a las 11:15 h. donde se informan los alcances de la actividad a Orieta Osorio, Administradora de la unidad, todo ello durante un pronóstico para la calidad del aire de PREEMERGENCIA ambiental para El Plan De Prevención Y Descontaminación Atmosférica Para Las Comunas De Chillán Y Chillán Viejo.

1. Se procede a realizar 10 (diez) mediciones de humedad de leña, con equipo DELMHORST RDM<sup>3</sup>, obteniendo los siguientes resultados:

Muestra	Porcentaje de humedad (%)
N°1	20,6
N°2	13,1
N°3	14,6
N°4	12,2
N°5	11,7
N°6	12,2
N°7	16,4
N°8	13,7
N°9	18,1
N°10	15,9

2. Se constató que la leña se encuentra seca, debido a que la totalidad de las muestras tenían un porcentaje menor al 25% de humedad.

3. Respecto a la cantidad de leña que cuenta para la venta, encargada indico que tiene en stock 2 m<sup>3</sup> de hualle-eucaliptus.

4. Luego de tomado el registro fotográfico se da por finalizada la inspección a las 13:05 h.

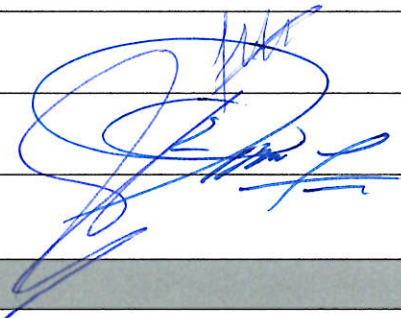
#### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

N°	Descripción
1	NO APLICA
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en      Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o	



días hábiles): NO APLICA	antecedentes: Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: oficina.nuble@sma.gob.cl
--------------------------	---

9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES

Nombre	Organismo	Firma
Jonathan Sepúlveda Pino	SMA	
Leonardo Torres Patiño	SMA	
Cristian Lineros Luengo	SMA	

10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
		NO APLICA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p><b>11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b></p> <p>SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____</p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia de persona encargada _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro <input checked="" type="checkbox"/> _____</p> <p>Observaciones: Se notifica Acta de manera electrónica, con autorización de notificación firmada.</p>
---	--

REGISTRO FOTOGRÁFICO 15-05-2025

Fotografía 1: leña para la venta

