

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: 15.05.2025	1.2 Hora de inicio: 10:35 hrs.	1.3 Hora de término: 10:55 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Leñería Rodolfo Fuentes		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. Collín 1101, Chillán.		Comuna: Chillán.	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Rodolfo Fuentes Contreras		Domicilio: Av. Collín 1101, Chillán.		
RUT o RUN: 4.172.197-9	Teléfono: 994790914	Correo electrónico: rfuentescontreras@gmail.com		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Rodolfo Fuentes Contreras		Domicilio: Av. Collín 1101, Chillán.		
RUT o RUN: 4.172.197-9	Teléfono: 994790914	Correo Electrónico: rfuentescontreras@gmail.com		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Felipe González Fuentes		Domicilio: Av. Collín 1101, Chillán.		
RUT o RUN: 16.496.583-k	Teléfono: 995213154	Correo electrónico: rfuentescontreras@gmail.com		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada DS 48/16	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
INSPECCION LEÑERÍAS - FISCALIZACION EN EL MARCO DEL PPDA CHILLAN – CHILLAN VIEJO – ALERTA AMBIENTAL – GEC 2025				
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 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
_____X_____ NO _____

b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI
_____X_____ NO _____

c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI
_____X_____ NO _____

d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI
_____X_____ 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 a las 10:35 hrs, informándose los alcances de la actividad a realizar al Sr. **Felipe Gonzalez Fuentes**, en el marco del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo.
 2. Se procede a realizar 30 (treinta) mediciones de humedad de leña, con equipo RDM3 DELMA, las que arrojan los siguientes resultados:

- a. 17
 - b. 11,8
 - c. 21,7
 - d. 20,4
 - e. 13,3
 - f. 10,7
 - g. 12,1
 - h. 13,2
 - i. 17,2
 - j. 12,4



2. Se constató que la leña se encuentra seca, de acuerdo a las mediciones realizadas.
3. Se constató que el equipo xilohigrómetro se encuentra en lugar de venta de leña. Respecto a la tabla de conversión calórica, esta también se encuentra en el local de venta.
4. Respecto a la cantidad de leña que cuenta para la venta, el local tiene un stock de 2 m³ (aproximadamente) de roble y eucaliptus.
5. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, se da por finalizada la inspección a las 10:55 hrs.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	No se solicitan documentos.
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)

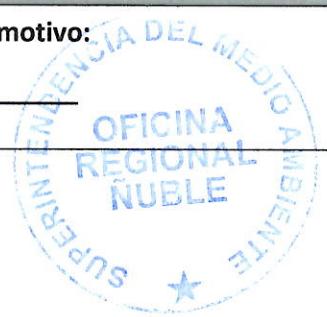
Nombre	Organismo	Firma
Leonardo Torres Patiño	SMA	
Cristian Lineros Luengo	SMA	
Jonathan Sepulveda Pino	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

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

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

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



<p>del Acta: (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI _____ NO <u>X</u> _____</p>	<p>Otro <u>X</u> _____</p> <p>Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.</p>
---	--



Fotos 15.05.2025



Tabla de conversión presente en el local



Xilohigrómetro presente en el local

