

## 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	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	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 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 ☒

**5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:**

SI ☐ NO ☒

**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 ☒ 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 ☒ NO ☐

b) Se informó la normativa ambiental pertinente

SI ☒ NO ☐

c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección

SI ☒ NO ☐

d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI ☒ 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 m<sup>3</sup> (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

N°	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: <a href="mailto:oficinadepartes@sma.gob.cl">oficinadepartes@sma.gob.cl</a>
---	---

#### 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 recepcionó copia	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____
--	--



**del Acta:** (Marque con x según  
corresponda)

SI \_\_\_\_\_ NO X \_\_\_\_\_

Otro X \_\_\_\_\_

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



Fotos 15.05.2025



Tabla de conversión presente en el local



Xilohigrómetro presente en el local

