

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: 14-05-2025		1.2 Hora de inicio: 11:55		1.3 Hora de término: 12:10
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Supermercado Los Leños			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: En operación	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Ruta J-60, km 4,1, Isla de Marchant			Comuna: Curicó	Región: Maule
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Los Leños SpA			Domicilio: Ruta J-60, km 4,1, Isla de Marchant	
RUT o RUN: 77.351.975-7	Teléfono:		Correo electrónico: Lenos618@gmail.com	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Sin antecedentes			Domicilio: Sin antecedentes	
RUT o RUN: Sin antecedentes	Teléfono: Sin antecedentes		Correo Electrónico: Sin antecedentes	
1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Lorna Salas			Domicilio: Ruta J-60, km 4,1, Isla de Marchant	
RUT o RUN: 13.861.621-5	Teléfono:		Correo electrónico: Lenos618@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: ____
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
<ul style="list-style-type: none"> Verificación de cumplimiento de artículos 4 a 6 del Plan de descontaminación atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Curicó D.S. N°44/2019 del Ministerio del Medio Ambiente. 				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
<ul style="list-style-type: none"> D.S. 44/2019 del Ministerio de Medio Ambiente que estable el Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Curicó. 				



5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <u>X</u>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <u>X</u>	5.3 Existió colaboración por parte de quienes sean objeto de la fiscalización: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI <u>X</u> NO ____ NO APLICA ____
---	---	---

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X 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 <u>X</u> NO ____
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI <u>X</u> NO ____
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI <u>X</u> NO ____
d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable	SI <u>X</u> NO ____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

El acta de inspección será enviada vía correo electrónico a las siguientes direcciones electrónicas: Lenos618@gmail.com

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Quien suscribe, deja constancia de los siguientes hechos:

- Se constató local establecido para el comercio de leña.
- Se constató la existencia de tabla de conversión instalada al ingreso de galpón.
- Se constató que el Titular cuenta con xilohigrómetro.
- Se realizó la medición de humedad con xilohigrómetro Delmhorst RDM 3, calibrado.
- Se constató que el local cuenta con 120 m st de leña disponible para la venta, de la especie eucaliptus.
- Se midió un lote de 20 muestras (100%), resultando 5 muestras con un porcentaje de humedad superior al 25%.
- Al menos 15 muestras tienen un porcentaje de humedad menor al 25%.
- El lote se compone con un 75% de leña seca.
- El lote NO supera el 25% de contenido de humedad.
- Se constató que el local cuenta con 100 m st de leña disponible para la venta, de especies frutales.
- Se midieron 20 muestras de leña, registrándose 1 muestra con un porcentaje de humedad superior al 25%.
- El lote NO supera el 25% de contenido de humedad.
- Se tomaron registros fotográficos.



8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

N°	Descripción
-	-
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles):	Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes:
-	-

9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES

Nombre	Organismo	Firma
Maximiliano Rojas Yáñez	SMA	

10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Lorna Salas	Supermercado Los Leños	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia de persona encargada ____ Negación de Recepción ____ Otro ____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) El Acta de Inspección será enviada vía correo electrónico a la dirección electrónica Lenos618@gmail.com
---	--

