

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <i>12/06/25</i>	1.2 Hora de inicio: <i>16:32</i>	1.3 Hora de término: <i>16:60</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Maderos Jose Vargas</i>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Camino a Cenizo Negro km 1.5</i>	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>José Humberto Vargas</i>	1.7 Domicilio: <i>Camino a Cenizo Negro km 1.5</i>	
1.8 RUT o RUN: <i>6.804.454 -5</i>	1.9 Teléfono: <i>96842979</i>	1.10 Correo electrónico: <i>Maderos Jvargas @fmail.cl</i>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>José Humberto Vargas</i>	1.12 Domicilio de notificación por correo: <i>—</i>	
1.13 RUT o RUN: <i>6.804.454 -5</i>	1.14 Teléfono: <i>96842979</i>	1.15 Correo electrónico: <i>—</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: <i>DS N° f/2018 PDA Coyhaique</i>		
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: <i>Art N° 5 Medidas asociadas al comercio de leña</i>		

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></i>
3.4 Imprevistos: <i>—</i>		
3.5 Actividades Pendientes: <i>—</i>		

4. OBSERVACIONES
<i>—</i>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Oscar Leal</i>	<i>SMA</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Claudia Concha</i>	<i>SMA</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Sebastián Albañil</i>	<i>SMA</i>	<i>[Signature]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó fiscalización ambiental para verificar los
medidos contemplados en el Art N°S del DS N°7/2018 (comercio
de leño).

Se constata lo siguiente:

Se realizó medición de humedad al lote de leño para
lo cual se realizó con equipo xilómetro RD 11³ calibrado.

- El local cuenta con 2.5 m³ pero lo vende
- Especial leña
- Se toman 10 muestras
- se adjunta foto de medición de humedad
- Local cuenta con equipo xilómetro.

Del lote de leño fiscalizado se constata la
condición de leño seco.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable
de la Actividad, Proyecto o Fuente
Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI NO

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

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

12.06.2025

FICHA DE MEDICIÓN DE HUMEDAD DE LEÑA

Equipo utilizado (Marca y modelo)	Volumen estimado del lote (metro cúbico)	Muestra	% Humedad	Nº muestras > 25% humedad	Conclusión
Xilohigrómetro DELMORST RDM³ 14112	2,5 m³	1	19		Del lote más - se realizó la condición de leña seca
Fecha Medición	Hora Medición	2	11,9		
		3	13		
		4	14,4	0	
12.06.2025	16:30	5	11,9		
Especie	Encargado de medición	6	16,3		
		7	12,8		
		8	13,6		
Lengua	Tobos hier Albarren	9	15,1		
		10	16,3		

