



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 05.07.2018	1.2 Hora de inicio: 11:45	1.3 Hora de término: 12:35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Agricultor compra y venta de leña		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: RUTA 6-60, KM 7,5 PARC. 4	Comuna: MELIPILLA	Región: METROPOLITANA
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ARMANDO SANCHEZ PAREDES		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): RUTA 6-60, KM 7,5 PARC. 4.
RUT o RUN: 8.590.201-4	Teléfono: 997874029	Correo electrónico: —
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: ARMANDO SANCHEZ PAREDES		
RUT o RUN: 8.590.201-4	Teléfono: 997874029	Correo electrónico: —

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ No programada	Denuncia:___	Oficio:___	Otro:___
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N°___/___	D.S. N°___/___	D.S. N° 31 / 2017	D.S. N°___/___
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo___ N°___ Año___ Organismo emisor___			
	Tipo___ N°___ Año___ Organismo emisor___			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	VERIFICAR FUECERAS DE LEÑA			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI___ NO ☒	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI___ NO ☒	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ☒ NO___

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
CHRISTIAN CADEFON	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 1) SE CONSTA LA EXISTENCIA DE UN GALPÓN DE ACOPIO DE LEÑA DE APROXIMADAMENTE 400 M³ DE LEÑA.
- 2) SE INDICA POR EL SR ARMANDO SAUCHA QUE TODA LA LEÑA EXISTENTE AL INTERIOR DEL GALPÓN SE ENCUESTRABA PARA SU CONSERVACIÓN.
- 3) SE REALIZARON MEDICIONES CON EL EQUIPO "DELTKORST" RDM3⁺, PARA 30 MUESTRAS:

MUESTRA	% HUMEDAD	MUESTRA	% HUMEDAD	MUESTRA	% HUMEDAD
1	19,5	11	12,8	21	16,6
2	12,8	12	16,3	22	12,5
3	17,1	13	15,3	23	13,8
4	10,7	14	11,1	24	15,2
5	16,2	15	11,8	25	14,4
6	16,0	16	16,3	26	11,0
7	16,7	17	18,8	27	15,1
8	20,4	18	15,4	28	16,3
9	15,1	19	14,3	29	13,9
10	15,2	20	8,2	30	14,7

- 4) CON LOS DATOS DE HUMEDADES OBTENIDOS, EL LOTE NO SUPERA EL 75% DE MUESTRAS HUMEDAS, POR LO TANTO, CORRESPONDE A LEÑA SECA.
- 5) EL TITULAR DE LA ACTIVIDAD CUENTA CON EQUIPO MARCA AMESTI PARA MEDIR HUMEDAD.
- 6) SE ENTREGAN AFICHES PARA CLASIFICAR USO DE LEÑA EN U.R.M., SEGÚN ZONAS.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI ☒ NO ☐

7.2 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:

