



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: 12.07.2018	1.2 Hora de inicio: 11:20	1.3 Hora de término: 12:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AGRICOLA SANTA LUCIA LTDA.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PARCADA 11, EL MAITEN	Comuna: MELIPILL	Región: METROPOLITANA
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MARIA TERESA GONZALEZ CONTRERAS		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): PARCADA 11, EL MAITEN
RUT o RUN: 8.212.897-2	Teléfono: 958777088	Correo electrónico: _____
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: JUANA VARGAS SALTABATER		
RUT o RUN: 7.561.968-3	Teléfono: 993421000	Correo electrónico: JANYVARGAS2806@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: _____
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)			
	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	VERIFICAR HUMEDAD DE LA LEÑA			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> 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
MARIA LUCIA CONTRERAS	S.M.A	
CHRISTIAN CALDERON D.	S.M.A	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 1) SE CONSTATA LA EXISTENCIA DE UN TERRENO CON DOS ACOPIOS DE LOMBA, SIENDO EL PRIMERO DE APROX. 8 M³ Y EL SEGUNDO DE APROX. 5 M³. SOLO EL SEGUNDO ACOPIO ES DESTINADO A SU VENTA Y COMERCIALIZACIÓN, SEGUN LO INFORMADO POR LA SRA. JUANA VARGAS SANTIBÁÑEZ.
- 2) SE REALIZARON MEDICIONES CON EL EQUIPO "DELTAHONST RDH-3", PARA UN TOTAL DE 10 MUESTRAS, CUYOS RESULTADOS FUERON:
- | Muestra | % Humedad | Muestra | % Humedad |
|---------|-----------|---------|-----------|
| 1 | 17,5 | 6 | 17,6 |
| 2 | 18,5 | 7 | 15,6 |
| 3 | 24,2 | 8 | 25,1 |
| 4 | 14,8 | 9 | 17,3 |
| 5 | 14,8 | 10 | 19,8 |
- 3) CON LOS DATOS DE HUMEDAD OBTENIDOS, EL LOTE NO SUPERA EL 75% DE MUESTRAS HÚMEDAS, POR LO TANTO CORRESPONDE A LOMBA SECA.
- 4) LA ENCARGADA DE LA ACTIVIDAD INDICA QUE NO SE POSEE EQUIPO PARA MEDIR HUMEDAD, DEL TIPO XILOTECAWATRO U OTRO. SE INDICA QUE OBLIGACIÓN TIENEN DICHO EQUIPO.
- 5) SE ENTREGAN AFICHES PARA CLASIFICAR USO DE LOMBA EN LA Q.M., SEGUN 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 1 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: