



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: <u>12.07.2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:10</u>	1.3 Hora de término: <u>12:48</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>COMERCIALIZADORA DE LEÑA</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>AV. VICUÑA MACKENNA, KM 38</u>	Comuna: <u>MAIPÚ</u>	Región: <u>METROPOLITANA</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>JOSE SILVA RETAMALES</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>EL MARCO 1101, POMAIRE</u>	
RUT o RUN: <u>12.026.430-3</u>	Teléfono:	Correo electrónico: <u>—</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>JOSE SILVA RETAMALES</u>		
RUT o RUN: <u>12.026.430-3</u>	Teléfono: <u>976316642</u>	Correo electrónico: <u>—</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <u>1</u> 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° <u>31 / 2017</u>	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:	<u>VERIFICAR HUMEDAD DE LEÑA</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>1</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <u>1</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>1</u> 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
<u>MARÍA AUCIA CAVIARES</u>	<u>SMA</u>	
<u>CHRISTIAN CORDERO</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1) SE CONSTATA LA EXISTENCIA DE UN GALPON CON ACOPIO DE LEÑA DE APROXIMADAMENTE 8 M³ PARA COMERCIALIZACION, SEGUN LO INFORMADO POR EL SR. JOSE SILVA. ADICIONALMENTE EXISTE UN ACOPIO DE LEÑA, QUE EL SR JOE SILVA TAMBIE, FUE ADQUIRIDA EN EL "SODIMAC", LA CUAL SE ENCUENTRA HUMEDA Y EN PROCESO DE SECAO.

2) SE REALIZARON MUESTREOS DE HUMEDAD CON EL EQUIPO DELHOMST RDH-3, PARA UN TOTAL DE 10 MUESTRAS, CUYOS RESULTADOS FUERON:

MUESTRA	% HUMEDAD	MUESTRA	% HUMEDAD
1	19,2	6	21,8
2	21,2	7	18,4
3	18,1	8	19,6
4	20,5	9	34,3
5	15,3	10	18,0

3) CON LOS DATOS DE HUMEDAD OBTENIDOS EN EL LOTE NO SUPERA EL 75% DE MUESTRAS HUMEDAS, POR LO TANTO CORRESPONDE A LEÑA SECA.

4) EL ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD TAMBIE QUE POSEE EQUIPO PARA MEDIR HUMEDAD, PERO QUE AL MOMENTO DE LA INSPECCION NO SE ENCONTRA EN LA INSTALACION.

5) SE ENTREGAN AFICHES PARA CLARIFICAR USO DE LEÑA EN LA R.M., SEGUN ZONAS

7. RECEPCION DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogi6 copia del Acta:

SI NO

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negacion de Recepcion _____

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

Firma encargado actividad: