

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: 14-05-2019	1.2 Hora de inicio: 1910	1.3 Hora de término: 1940
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LENAS LAS LOMAS		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. INES DE SUÑEZ N° 1085	Comuna: TEMUCO	Región: ARAUCANIA
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: FRANCISCO MARTINEZ	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. INES DE SUÑEZ N° 1085	
RUT o RUN: 08.937.409-6	Teléfono: 452-249101	Correo electrónico: lenaslaslomae@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: PABLO MASSARO		
RUT o RUN: 07-110.337-4	Teléfono: 452-249101	

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° 02/2015	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	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:	MEDICIÓN PUREZDA LEÑA - ANR 4				

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)
--	--	--

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
Luis R. Muñoz	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 6.1) Se realiza inspección a leñas las horas conforme al PDA Temuco Paso Las Vauas para verificar condición de humedad comercio de leña (Act 4/- D 508/2015)
- 6.2) Acompaña evaluación profesional de la Semide Salud a cargo del Sr. Félix Contreras quien procede a medir humedad en leña mediante equipo Vibromonito
- 6.3) Se accede a lo informado por Sr. Marián, la leña que se comercializa es la que se vende en sacos, la cual corresponde a aromo la que arroja valores de humedad de: 20,4% - 20,6% - 20,3% - 21,1% - 20,1% - 14,6%
- 6.4) Se toma acopio de leña picada del tipo envuelto sin emacar la cual se informa que no se vende ya, que está en proceso de reventa
- 6.5) De las mediciones realizadas a la leña recogida se constata las siguientes lecturas mediante equipo Vibromonito RD143:
51,6% - 57,7% - 44,7%
- 6.6) Se constata que leñas las horas cuenta con equipo Vibromonito marca Delmapost J-2000, no obstante no existen registros de mediciones de humedad que se hayan realizado por parte de la leñera

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:

Marián C. ~~Contreras~~