

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>05-05-2020</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:20</u>	1.3 Hora de término: <u>12:00 hrs</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>LEÑAS LAS LOMAS</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>INES DE SUAREZ 1085</u>	Comuna: <u>TEMUCO</u>	Región: <u>Araucanía</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>FRANCISCO MARTINEZ LUENA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>INES DE SUAREZ 1085 - TEMUCO</u>	
RUT o RUN: <u>08.837.409-6</u>	Teléfono: <u>452249100</u>	Correo electrónico: <u>lenuenlenuen@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>MARION MASSARO - ADMINISTRATIVA</u>		
RUT o RUN: <u>7.110.337-4</u>	Teléfono:	Correo electrónico:

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° <u>08/15</u>	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:	<u>FISCALIZACIÓN CONTENIDO DE HUMEDAD EN COMERCIO LEÑA - ART 4.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</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>Luis R. Muñoz F</u>	<u>SMA</u>	
<u>Miguel Morales L</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 1) Se realiza inspección a "Lenas las homas" para verificar contenido de humedad en leña comercializada.
- 2) Se informa a Sr. Marión Massardo objetivo de la inspección y procedimientos de la fiscalización.
- 3) "Lenas las homas" cuenta con un estimado de 2500 sacos de eucaliptus lo cual equivale aproximadamente a 170 m<sup>3</sup>.
- 4) De acuerdo a metodología de muestreo, corresponde realizar 20 muestras de humedad.
- 5) Los resultados de las mediciones indican los siguientes resultados:
 

1) 19,4%	6) 41,2%	11) 15,3%	16) 36,6%
2) 20,9%	7) 25,1%	12) 19,3%	17) 19,4%
3) 24%	8) 12,4%	13) 19,6%	18) 14,7%
4) 22,6%	9) 17,7%	14) 17,6%	19) 23,1%
5) 24,6%	10) 39,8%	15) 33,8%	20) 29,5%
- 6) "Lenas las homas" cuenta con abastecimiento desde bodega ubicada en Pedro de Valdivia 0960 - Temuco.
- 7) "Lenas las homas" cuenta con Xilohigrometro marca Delmhorst con manillas y pines para medición de humedad.
- 8) No cuenta con registros de control de humedad actualizados.

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:

MARIÓN MASSARDO GONZÁLEZ