

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES						
1.1 Fecha de Inspección:	1.2 Hora de inicio:			1.3 Hora de término:		1
20.05.2020	12:10 hrs.			12:40 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fisca	lizable:		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:			
Leñería Estanislao Orellana Ramírez			OPERACION			
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:			Comuna: Región: ÑUBLE			n: ÑUBLE
Los Coihues 1120, Villa Eduard	o Frei,	Chillán Viejo	CHILLAN VIEJO.			
1.7 Titular(es) de la Unidad Fis	calizabl	e:	Domicilio Titular: Los Coihues 1120, Villa Eduardo Frei, Chillán			
Estanislao Orellana Ramírez			Viejo.			
RUT o RUN:	Teléfo	ono:	Correo electrónico: smleonesa@gmail.com			
10.493.060-3	99022	3980				
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:			Domicilio:			
RUT o RUN:	Teléfo	ono:	Correo Electrónico:			
1.9 Encargado o responsable	de la U	nidad Fiscalizable	Domicilio:			
durante la Inspección: Estanislao Orellana Ramírez			Los Coihues 1120, Villa Eduardo Frei, Chillán Viejo.			
RUT o RUN:	Teléfo	no: 990223980	Correo electrónico: smleonesa@gmail.com			
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD D	E FISCA	LIZACIÓN				
		No programada	Denuncia:	Oficio:X		Otro:
2.1XProgramada	DS 4	8/16				
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL						
INSPECCION LEÑERÍAS - FISCALIZACION EN EL MARCO DEL PPDA CHILLAN – CHILLAN VIEJO – ALERTA AMBIENTAL – GEC 2020						
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS						

HOJA	de



- D.S. 46/16					
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA	EJECUCIÓN DE LA INSPECCI	ÓN AMBIENTAL			
5.1 Existió oposición al ingreso: SI NOX SI NOX 5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NOX SI NOX SI NO					
5.4 Se ejecutó la Reunión Infor causas que motivaron dicha situ		O (En caso de que la respue presente acta)	esta sea negativa, indicar las		
En caso de que la respuesta sea a) Se informaron las mat b) Se informó la normati c) Se informó el orden el	SI XNO SI XNO SI XNO				
estado en que se encu		SINO			
6. OBSERVACIONES ASOCIADAS	S A LA EJECUCIÓN DE LA INS	SPECCIÓN AMBIENTAL			
SIN OBSERVACIONES					
7. HECHOS CONSTATADOS Y/O	ACTIVIDADES REALIZADAS				
actividad a realizar al dueño Sr	. Estanislao Orellana, en e	te reunión de inicio, en la que se Il marco del Plan de Descontamina , lugar donde se encuentra apilada	ación Ambiental de Chillán y		
2. Se procede a realizar 10 (diez) mediciones de humedad de leña, con equipo RDM3 DELMA, las que arrojan los siguientes resultados:					
a. 27,8 b. 38,4 c. 49,9 d. 49,1 e. 35,9 f. 35 g. 32,1 h. 26,9					



- i. 20.2
- j. 24,3
- k. 27,8
- 2. Se constató que la leña se encuentra húmeda, de acuerdo a las mediciones realizadas.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

- 3. Al ser consultado por el xilohigrómetro y la tabla de conversión calórica, el Sr. Estanislao Orellana indicó que no cuenta con ninguno de los dos elemento en el lugar de venta de leña
- 4. Respecto a la cantidad de leña que cuenta para la venta, el encargado indicó que tiene en stock 10 m³ que se reparten entre eucaliptus y pino.
- 5. Se solicita al encargado enviar medios de verificación de presencia de tabla de conversión calórica y adquisición de xilohigrómetro en el plazo de 10 días hábiles, al correo **oficinadepartes@sma.gob.cl1**
- 5. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, se da por finalizada la inspección a las 12:40 hrs.

N°	Descripción					
1	Fotografía que muestre tabla de conversión calórica en el lugar de venta					
2	Medio de verificación que acredite compra de equipo xilohigrómetro.					
digita	Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) Plazo 10 días)		Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: oficinadepartes@sma.gob.cl			
9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección						
	Nombre Organismo Firma					
Leon	ardo Torres Patiño	SMA				
10. C	10. OTROS ASISTENTES					
	Nombre	Institución/Empresa		Firma		
				NO APLICA SE HACE ACTA EN		

HOJA	de



				OFICINA		
11. RECEPCIÓN DEL ACTA						
11.1 El Encargado o	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:					
Responsable de la Unidad	Ausencia del Encargado Negación de Recepción OtroX					
Fiscalizable recepcionó copia						
del Acta: (Marque con x según						
corresponda)	Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.					
SI NOX						