



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: 27/02/20	1.2 Hora de inicio: 14:10	1.3 Hora de término: 17:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Forestal León Ltda		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: El Tropezón, Fundo Laguna S/N	Comuna: Cochenme	Región: Nuble
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Forestal León Ltda	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): El Tropezón Fundo Laguna S/N	
RUT o RUN: 78.128.190-0	Teléfono: 56731970053	Correo electrónico: contacto@forestal.leon.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Hitalo Cruz		
RUT o RUN: 13.972.327-9	Teléfono: 56731970053	Correo electrónico: hcruz@forestal.leon.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: ___	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/>	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° ___ / ___	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:	Emisión			

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)
Respecto de Requerimiento de Infracción Plazo 10 días hábiles, en formato Papel a presentar en AU. Central N° 790 Chillan.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Cristian Linares L.	SMA	
Leonardo Torres P	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 6.1. Se da cuenta de la existencia de un complejo industrial a base de Aserrío de ro en dos líneas de "MONTAORN" y consumo de 20.000 m³/mes 02 Cámaras de masado, 02 líneas de desborrado, 01 Planta de Plywood de consumo 7.000 m³/abastecimiento y remanufacturado.
- 6.2. Respecto de la potencia instalada Aserrío de ro Tiene 1650 KVA, Plywood 1.500 KVA, remanufactura y el den Turbo Flow 1.250 KVA y Vigas 500 KVA.-
- 6.3. Respecto del Área de emplazamiento incluida la Terma eléctrica RCA 275/12 son 50.000 m², donde existe plaza abierta entre áreas productivas, conectividad vial, instalaciones y equipamiento común entre todas.
- 6.4. Las 02 líneas de apoyo de Torres no presentan req. y se complementan en 05 Cámaras de Secado.
- 6.5. En el sector oriente existe un Área de impregnado y apoyo de producto terminada. -
Sobre lo expuesto se requiere copia legalizada en vigencia de Sentencia pública de constitución y sus modificaciones de Titularidad Asociada a toda el complejo industrial, incluida RCA 275/12. - copia simple de todos los estatutos vigentes de Karstol León.

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:

