

## 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: <b>25/5/21</b>	1.2 Hora de inicio: <b>10:55</b>	1.3 Hora de término: <b>11:20</b>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Supermercado de la Leña</b>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Km 2 camino a Romeral</b>	Comuna: <b>Romeral</b>	Región: <b>Maule</b>
Coordenada Norte (WGS84): <b>6.128.950</b>	Coordenada Este (WGS84): <b>301.560</b>	Huso: <b>19S</b> <b>18S</b>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Maria Angélica Hernández V.</b>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <b>Camino a Romeral Km 2 s/n</b>	
RUT o RUN: <b>10.415.319-9</b>	Teléfono: <b>2431682</b>	Correo electrónico: <b>—</b>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <b>José Fuenzalida</b>		
RUT o RUN: <b>10.008.892-4</b>	Teléfono: <b>—</b>	Correo electrónico: <b>—</b>

## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <b>44/2017</b>	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:	<b>Comercio de leña &amp; humedad de leña, Xilo ligero metro, tabla de conversión.</b>			

## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <b>SI</b> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <b>SI</b> <b>NO</b> _____	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <b>SI</b> <b>NO</b> _____
--	--	---

## 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

**Si Cumple con Art. 4 y 6 D.S. 44/2017, establece Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Curicó. \* Ver punto 6**

## 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos) <b>Mariela Valenzuela</b>	Organismo (s) <b>SNA</b>	Firma <b>M. Valenzuela</b>
---	-----------------------------	-------------------------------

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
  - Tiene a la venta 200 m3 esférico de leña.
  - Se realizó medición de humedad con xilohigrómetro Delmhorst RDN 3 calibrado, en 20 muestras de leña que se encuentran a la venta.
  - 2 muestras superó /superaron el límite de 25% de contenido de humedad, por lo que se constata que el lote si cumple los requerimientos técnicos de la NCh 2907 para la especificación "leña seca".
  - El titular si posee tabla de conversión.
  - El titular no posee xilohigrómetro.
- Enviará verificador de tenencia xilohigrómetro a la brevedad.
- Se toman fotografías.

## 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: