



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: 25/5/21	1.2 Hora de inicio: 10:55	1.3 Hora de término: 11:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Supermercado de la Leña		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Km 2 Camino a Romeral	Comuna: Romeral	Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6.128.950	Coordenada Este (WGS84): 301.560	Huso: 19S 1 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: María Angélica Hernández V.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Camino a Romeral Km 2 sm
RUT o RUN: 10.415.319-4	Teléfono: 2431682	Correo electrónico: —
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: José Fuenzalida		
RUT o RUN: 10.008.892-4	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° 44 / 2017	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:	Comercio de leña & humedad de leña, Xiloligno metro, falta de conversión.			

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 ____	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ____ NO ____

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 Cuenca. * Ver punto 6	

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Mariela Valenzuela	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
  - Tiene a la venta 200 m estereos de leña.
  - Se realizó medición de humedad con xiloligrómetro 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 xiloligrómetro.
- Enviará verificador de denuncia xiloligrómetro a la brevedad.
- Se toman fotografías.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:</p> <p>SI <u>1</u> NO <u>      </u></p>	<p>7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado <u>                    </u> Negación de Recepción <u>                    </u></p> <p>Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p> <p><u>Rene</u></p>	