

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: 24.05.2022		1.2 Hora de inicio: 12:00 hrs.		1.3 Hora de término: 12:58 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Easy Chillán			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: O'Higgins 0450, Chillán.			Comuna: Chillán.	Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Easy Administradora Spa			Domicilio: O'Higgins 0450, Chillán.	
RUT o RUN: 77.562.427-2	Teléfono: 42 2272226		Correo electrónico: leonardo.burgos@easy.cl	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:			Domicilio: O'Higgins 0450, Chillán.	
RUT o RUN:	Teléfono: 42 2272226		Correo Electrónico:	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Leonardo Burgos Neira			Domicilio: O'Higgins 0450, Chillán.	
RUT o RUN: 14.223.254-5	Teléfono: 42 2272226		Correo electrónico: leonardo.burgos@easy.cl	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>
		Otro: <input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>		
		DS 48/16		
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
INSPECCION LEÑERÍAS - FISCALIZACION EN EL MARCO DEL PPDA CHILLAN – CHILLAN VIEJO – ALERTA AMBIENTAL – GEC 2021				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				



- D.S. 48/16

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI ___ NO X ___

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ___ NO X ___

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:

(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

SI X ___ NO ___

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X ___ NO ___ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización

SI
X ___ NO ___

b) Se informó la normativa ambiental pertinente

SI
X ___ NO ___

c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección

SI
X ___ NO ___

d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI
X ___ NO ___

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Se inicia la actividad de fiscalización ambiental mediante reunión de inicio, en la que se informan los alcances de la actividad a realizar al dueño **Sr. Leonardo Burgos Neira**, en el marco del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo.

2. Se procede a realizar 10 (diez) mediciones de humedad de leña, especie eucaliptus (10,8 m³), con equipo RDM3 DELMA, las que arrojan los siguientes resultados:

- a. 35,1
- b. 23,5
- c. 20,3
- d. 26,1
- e. 20,2
- f. 35,3
- g. 29,7
- h. 32,4
- i. 25,8



j. 24,5

2. Se constató que la leña se encuentra húmeda, de acuerdo a las mediciones realizadas.

3. Al ser consultado por el xilohigrómetro, el Sr. **Leonardo Burgos Neira** indicó que no cuenta con el equipo en lugar de venta de leña. Respecto a la tabla de conversión calórica, esta si se encuentra en el local de venta.

4. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, se da por finalizada la inspección a las 12:58 hrs.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR


N°	Descripción
1	No se solicitan documentos.
2	

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
Leonardo Torres Patiño	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
		NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:



<p>Fiscalizable recepción copia del Acta: (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI _____ NO <u>X</u> _____</p>	<p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro <u>X</u> _____</p> <p>Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.</p>
--	---



Fotos 24.05.2022



Leña dispuesta para la venta dentro del local



Tabla de conversión presente en el lugar de venta

