

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <b>15/05/23</b>	1.2 Hora de inicio: <b>12:35</b>	1.3 Hora de término: <b>13:00</b>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Ladera los Pinos</b>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Fundos Sauce testo lote 3, Isla Maldonado, Cenicio</b>	Comuna:	Región: <b>Maul</b>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>Juan Carlos Pino Mejias</b>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <b>Fundo El Sauce testo lote 3</b>			
RUT o RUN: <b>—</b>	Teléfono: <b>—</b>	Correo electrónico: <b>—</b>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <b>Berta Galdamez</b>				
RUT o RUN: <b>9.290.148-1</b>	Teléfono: <b>—</b>	Correo electrónico: <b>—</b>		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <b>—</b>	Oficio: <b>—</b>	Otro: <b>—</b>
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° <b>— / —</b>	D.S. N° <b>— / —</b>	D.S. N° <b>44/2017</b>	D.S. N° <b>— / —</b>
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo) <b>N° / / / N° / / / N° / / / N° / /</b>			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo <b>—</b> N° <b>—</b> Año <b>—</b> Organismo emisor <b>—</b> Tipo <b>—</b> N° <b>—</b> Año <b>—</b> Organismo emisor <b>—</b>			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<b>Comercio de leña. Humedad de leña, Xilitoliquómetro, tabla de conversión.</b>			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: <b>SI NO /</b>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <b>SI 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 NO /</b>		

<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>				
<b>Sí cumple con Art. 4 del DS. 44/2017, establece Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Cenicio. no Cumple con el Art. 6 del DS. 44/2017 ITNA</b>				

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>				
Nombre (Nombre, Apellidos) <b>Mariela Urena</b>	Organismo (s) <b>SNA DIGAM</b>	Firma <b>Mariela Urena</b>		
Nombre (Nombre, Apellidos) <b>Maria Flores G</b>	Organismo (s) <b>—</b>	Firma <b>—</b>		

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
- Tiene a la venta 200 m esterco de leña de Eucalyptus y 3 m esterco de huasco.
- Se realizó medición de humedad con xilohigrómetro Delmhorst RDN 3 calibrado, en 20 y 10 muestras de leña que se encuentran a la venta, respectivamente.
- 0 muestras superó /superaron el límite de 25% de contenido de humedad, por lo que se constata que el local sí cumple los requerimientos técnicos de la NCh 2907 para la especificación "Leña Seca".
- El titular sí posee tabla de conversión.
- El titular no posee xilohigrómetro en el momento de la inspección. Puedrá verificar de que poseen 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 1 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:

Berte O.