



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: 15/05/23 | 1.2 Hora de inicio: 12:35 | 1.3 Hora de término: 13:00 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lenora Los Pinos | | |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundo Sauce sexto lote 3, Isla Mardunet, Cuenico | Comuna: Cuenico | Región: Maule |
| Coordenada Norte (WGS84): | Coordenada Este (WGS84): | Huso: 19S__ 18S__ |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Juan Carlos Pino Mejias | | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Fundo El Sauce sexto lote 3 |
| RUT o RUN: _____ | Teléfono: _____ | Correo electrónico: _____ |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Berta Galdames | | |
| RUT o RUN: 9.790.148-1 | 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) | | | |
| | 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: | Comercio de leña: humedad de leña, Xilohigrometro, tabla 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 del D.S. 44/2017, establece Plan de Descontaminación Atmosférica para el Valle Central de la Provincia de Cuenico. no cumple con el Art. 6 del D.S. 44/2017 N/A | |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| Daniela Valenzuela | SNA | |
| Luis Flores G | DIGAM | |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inspecciona local establecido de comercio de leña.
- Tiene a la venta 200 m estereos de leña de Eucaliptus y 3 m estereo de lunalo.
- Se realizó medición de humedad con xilohigrometro 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 lote si cumple los requerimientos técnico de la NCh 2907 para la especificación "leña seca".
- El titular si posee tabla de conversión.
- El titular no posee xilohigrometro en el momento de la inspección. Incurrió en verificar de que poseen xilohigrometro, a la brevedad.
- Se tomaron 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:

Berta Q.