

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: 26-07-2024		1.2 Hora de inicio: 14:50		1.3 Hora de término: 15:15
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: VERDULERÍA CATALINA			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: En operación	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: 21 Sur, equina Avenida Colin.			Comuna: Talca	Región: Maule
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Irene Gilabert Labra			Domicilio: 21 Sur, equina Avenida Colin.	
RUT o RUN: 9.537.075-6	Teléfono: -	Correo electrónico: Gilabertnt83@gmail.com		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Irene Gilabert Labra			Domicilio: 21 Sur, equina Avenida Colin.	
RUT o RUN: 9.537.075-6	Teléfono: -	Correo Electrónico: Gilabertnt83@gmail.com		
1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Isabel Faundes Contreras			Domicilio: 21 Sur, equina Avenida Colin.	
RUT o RUN: 8.429.568-K	Teléfono: -	Correo electrónico: Gilabertnt83@gmail.com		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ No programada	Denuncia: ____	Oficio: ____	Otro: ____
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Verificación de cumplimiento de artículos 4 y 8 del Plan de descontaminación atmosférica para las comunas de Talca y Maule D.S. N°49/2015 del Ministerio del Medio Ambiente.				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. 49/2015 del Ministerio de Medio Ambiente que estable el Plan de Descontaminación Atmosférica para las comunas de Talca y Maule.				



5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <u>X</u>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <u>X</u>	5.3 Existió colaboración por parte de quienes sean objeto de la fiscalización: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI <u>X</u> NO ____ NO APLICA ____
---	---	---

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 <u>X</u> NO ____
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI <u>X</u> NO ____
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI <u>X</u> NO ____
d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable	SI <u>X</u> NO ____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

El acta de inspección será enviada vía correo electrónico a la siguiente dirección electrónica: gilabertnt83@gmail.com

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Quien suscribe, deja constancia de los siguientes hechos:

- Se constató local establecido para el comercio de, entre otros productos, leña.
- Se constató la existencia de tabla de conversión instalada al ingreso de la instalación.
- Se constató que el Titular no cuenta con xilohigrómetro.
- Se realizó la medición de humedad con xilohigrómetro Delmhorst RDM 3, calibrado.
- Se constató que el local cuenta con 2 m st de leña disponible para la venta.
- Se constató que la especie disponible para la venta es Eucaliptus.
- Se midieron 10 muestras de leña, registrando todas valores inferiores al 25% de humedad.
- Se le indicó que se volverá a fiscalizar para comprobar la adquisición de un xilohigrómetro.
- Se tomaron registros fotográficos.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

N°	Descripción
-	-
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles): -	
Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes: -	



9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES

Nombre	Organismo	Firma
Maximiliano Rojas Yáñez	SMA	

10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Isabel Faundes Contreras	Verdulería Catalina	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI ☒ NO ☐	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia de persona encargada _____ Negación de Recepción _____ Otro _____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) El Acta de Inspección será enviada vía correo electrónico, según la Autorización de notificación diferida, a la dirección electrónica gilabertnt83@gmail.com.
--	--

