

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>03-06-20</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:30</u>	1.3 Hora de término: <u>13:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Orlando Hernan mirande Mombeng.</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Censo oriente N°880 -Ville Sofía</u>	Comuna: <u>OSORNO</u>	Región: <u>Los Lagos</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Orlando mirande M.</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Censo oriente N°880. Ville Sofía</u>	
RUT o RUN: <u>11.998.259-7</u>	Teléfono: <u>956357784</u>	Correo electrónico: <u>denismanit@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Orlando mirande</u>		
RUT o RUN: <u>11.998.259-7</u>	Teléfono: <u>954761058</u>	Correo electrónico: <u>denismanit@gmail.com</u>

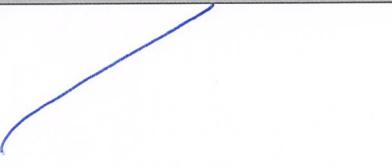
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

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° <u>47/15</u>	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	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:	<u>Comercio de leña</u>			

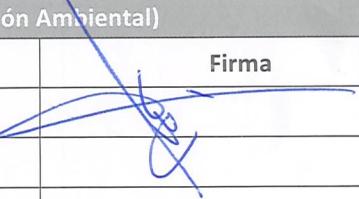
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

		
-------------------------------------------------------------------------------------	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Ivonne Maunille G.</u>	<u>SNA</u>	
<u>Janette Coroza</u>	<u>SNA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia actividad de fiscalización en el marco del PDAO; dando a conocer a Don Orlando tirando el objeto de la fiscalización, que no corresponde a comercio de leña. Se inicia "Orlando Tirando" cuenta con un stock de leña de Eucaliptus de 12 m³; En calle se constata 2 conatos con leña de 2 m³. Se toma 1 muestra de 10 leños para comprobación. Se toma 1 muestra de 10 leños para comprobación con xilómetro calibrado PM3. Se constata que el fuste corresponde a leña Nce. El titular cuenta con xilómetro y con tabla de conversión a leña. Cuenta también con boleto donde identifica la especie y ~~peso~~ el volumen. Se le entrega información sobre Resol 651/20 sobre Catastro de Comercio de leña. Se toman fotografías y se georeferencia el lugar.

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 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:

FICHA DE MEDICIÓN DE HUMEDAD DE LEÑA

Equipo utilizado (Marca y Modelo)	Volúmen estimado del lote (metro estéreo)	Muestra	% de humedad	Nº muestras > 25% Humedad	Conclusión
Modelo Del mofast RDN 3	12 m ³	1	19		
		2	17		
		3	21,4		
		4	22		
Fecha Medición	Hora Medición	5	19,7		
03-06-20	12:20	6	17		
		7	19,7		
Especie	Encargado de medición	8	23,9		
Encoliptus	Karlette Costa	9	20,1		
		10	18,2		
				○	
					El fuste Corresponde a "Leña seca"