



Superintendencia del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

HOJA 12 de 2

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>20/10/2014</u>	1.2 Hora de inicio: <u>18:20</u>	1.3 Hora de término:
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Leñas Guiguelos</u>	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:	1.7 Domicilio:	
1.8 RUT o RUN:	1.9 Teléfono:	1.10 Correo electrónico:
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:	1.12 Domicilio de notificación por correo:	
1.13 RUT o RUN:	1.14 Teléfono:	1.15 Correo electrónico:

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<u>DS N° 78/2010 MINSEGPRES</u>
2.4 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"/>
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes:		

4. OBSERVACIONES
<hr/>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Diego Maldonado B.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Eduardo Rodríguez S.</u>	<u>SMA</u>	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1) Se verifica el acopio de leña para su comercio, se observa el acopio de sacos de leña para la venta inmediata y el acopio de leña en paquetes de sacos. De acuerdo a lo señalado por el Sr. [redacted] al momento de la inspección cuenta con unas 200 sacos aprox de leña para comercio, cada saco tiene aprox 50 cm de ancho y unos 60 cm de largo.

2) Se realiza medición de humedad de la leña para comercio mediante un xilohigrómetro marca Delmohist, cuyos resultados son los siguientes.

N° Medición	% Humedad	N° Med	% Humedad
1	- Fuera de rango	6	- 43,7
2	- Fuera de rango	7	- Fuera de rango
3	- 56,3%	8	- 58,2
4	- 48,3	9	- 55,4
5	- 36%	10	- 42,9

De acuerdo a los resultados la totalidad de los trozos de leña medidos registraron valores por sobre los 25% de humedad.

3) La leña se encuentra acopiada sobre piso de cemento y bajo techo.

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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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: [redacted]