

## 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: 05-05-2020	1.2 Hora de inicio: 11:20	1.3 Hora de término: 12:00 hrs	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LEÑAS LAS LOMAS			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: INES DE SUAREZ 1085	Comuna: TEMUCO	Región: Araucanía	
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S__ 18S__	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: FRANCISCO MARTINEZ LUENA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): INES DE SUAREZ 1085 - TEMUCO		
RUT o RUN: 08.837.409-6	Teléfono: 452249100	Correo electrónico: lena.l.luena@gmail.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MORAN MASSARO - ADMINISTRATIVA			
RUT o RUN: 7.110.337-4	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° 08 / 15	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	FISCALIZACIÓN CONTENIDO DE HUMEDAD EN COMERCIO LEÑA - ART 4.			

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 <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 ____

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
Luis R. Muñoz F	SMA	
Miguel Morales L	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 1) Se realiza inspección a "Lenas las Lomas" para verificar contenido de humedad en leña comercializada.
- 2) Se informa a Sr. Marión Massardo objetivo de la inspección y procedimientos de la fiscalización.
- 3) "Lenas las Lomas" cuenta con un estimado de 2500 sacos de eucaliptus lo cual equivale aproximadamente a 170 m<sup>3</sup>.
- 4) De acuerdo a metodología de muestreo, corresponde realizar 20 muestras de humedad.
- 5) Los resultados de las mediciones indican los siguientes resultados:
 

1) 19,4%	6) 41,2%	11) 15,3%	16) 36,6%
2) 20,9%	7) 25,1%	12) 19,3%	17) 19,4%
3) 24%	8) 12,4%	13) 19,6%	18) 14,7%
4) 22,6%	9) 17,7%	14) 17,6%	19) 23,1%
5) 24,6%	10) 39,8%	15) 33,8%	20) 29,5%
- 6) "Lenas las Lomas" cuenta con abastecimiento desde bodega ubicada en Pedro de Valdivia 0960 - Temuco.
- 7) "Lenas las Lomas" cuenta con Xilohigrometro marca Delmhorst con manillas y puas para medición de humedad.
- 8) No cuenta con registros de control de humedad actualizados.

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:

MARIÓN MASSARDO GONZÁLEZ