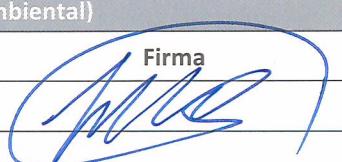


ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: <u>10/06/2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>15:30</u>	1.3 Hora de término: <u>16:25</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>HOTEL Alicante</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Panamericana Norte km. 3,5</u>	Comuna: <u>Ciudad</u>	Región: <u>Bío Bío</u>		
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S	18S	<input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>HOTEL ALICANTE LIMITADA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>PANAMERICANA NORTE km 3,5</u>			
RUT o RUN: <u>86.430.700-0</u>	Teléfono: <u>42-2272382</u>	Correo electrónico: <u>hoteleria.alicante@gmail.com</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Lilian MUÑOZ URQUÍA</u>				
RUT o RUN: <u>12.001.028-K</u>	Teléfono: <u>42-2272382</u>	Correo electrónico: <u>hoteleria.alicante@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: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>48 / 2015</u>	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>INSPECCIÓN DE FUENTE FIJA</u>			
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>		
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) <u>SIN OBSERVACIONES</u>				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>HUGO MUÑOZ CUADRADO</u>	<u>Superintendencia del Medio Ambiente</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 15:30 horas del 19 de junio de 2017, el fiscalizador ingresa por acceso habilitado al Hotel Alicante de la ciudad de Chaitén, en el lugar es recibido por personal de recepción quienes llegaba la administradora, el fiscalizador solicita permiso para inspeccionar las celdas, a lo que el personal a cargo accede. El fiscalizador observa en sala de celdas lo siguiente:

1) Celdas a leña Reg. SS Núm. 338, la cual se encuentra en funcionamiento.

2) Celdas a petróleo Reg. SS Núm. 339 la cual se encuentra operativa y sin funcionamiento. El fiscalizador observa panel informativo donde se encuentran informaciones asociadas a los informes técnicos de celdas.

El fiscalizador informa que las celdas deberán cumplir los límites de emisión (Artículo N° 40 DS. N° 48/2015) a partir del 28/ marzo/2019.

La administradora licencia MUNOZ informa mediante documentación que la celdas a petróleo tiene una capacidad térmica de 136.9 MW.

INFORMACIÓN DE DATOS TÉCNICOS DEL MANUAL DE USUARIO.

LA SRA. MUNOZ HACIO UNA REFERENCIA DE LOS INFORMES TÉCNICOS INDIVIDUALES DE LAS CEDDAS.

Siendo las 16:25 horas el fiscalizador da término a la actividad y hace entrega del Acta de inspección ambiental.

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:

Lilian Muñoz Urrutia 12.001.028-K

