



# 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: 01-06-2017	1.2 Hora de inicio: 10:10	1.3 Hora de término: 10:35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hotel Nomades		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Bapnedano N°84, Coyhaique.	Comuna: Coyhaique	Región: XI
Coordenada Norte (WGS84): 4950042	Coordenada Este (WGS84): 729009	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sociedad Turismo Bapnedano	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Bapnedano N°84, Coyhaique	
RUT o RUN: 76628199-0	Teléfono: 2237777	Correo electrónico: federico.leva.2008@gmail.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Federico Leiva		
RUT o RUN: 9350062-9	Teléfono: 2237777	Correo electrónico: federico.leva.2008@gmail.com

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° 46 / 2015	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:	Emisiones Contaminantes, PDA Coyhaique			

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 ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>

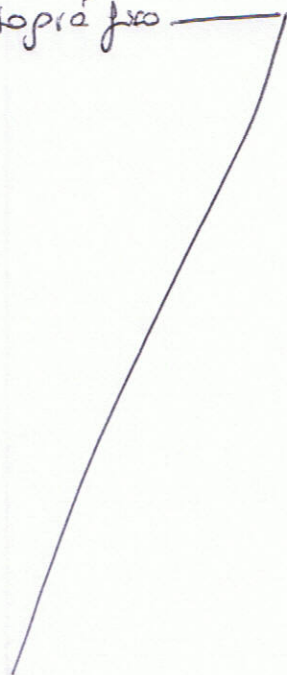
4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Presenta documento declaración de Emisiones Año 2016. que respalda que los valores son clasificados como "existentes".

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jeanette Garza	SMA	
Felipe Vidal	Seremi de Salud y Bienestar	



**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

- Se inicia la fiscalización Ambiental con reunión informativa al titular explicando los alcances de la actividad que es el Control de emisiones del Plan de descontaminación de Gylaspne.
- Se constata que no existe caldera "nueva" que opere después del 20 de marzo del 2017. —
  - Se verifica la existencia de 2 calderas de calefacción y agua caliente, una con combustible leña y otra a petróleo. — Según lo declarado por la representante del establecimiento dichas calderas operan desde el año 2012. Se presentan antecedentes descritos en el punto 4 del Acta —
  - Se toma registro fotográfico



**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:

Federico Leiva