

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>30/05/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:05</u>	1.3 Hora de término: <u>13:00</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Hotelera Alicante</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PANAMERICANA NORTE km 3,5,</u>	Comuna: <u>Chillán</u>	Región: <u>Bío Bío</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Hotelera Alicante Ltda</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>PANAMERICANA NORTE km 3,5, Chillán</u>	
RUT o RUN: <u>86.430.700-0</u>	Teléfono: <u>422272382</u>	Correo electrónico: <u>Hotelera.Alicante@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Fidelia OPAZO SILVA</u>		
RUT o RUN: <u>10.746.930-8</u>	Teléfono: <u>422272382</u>	Correo electrónico: <u>CANL.10.OPAZO@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° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>48</u> / <u>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>FISCALIZACIÓN FUENTES FIJAS</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> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

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

Sin observaciones

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Francisco Caamaño A.</u>	<u>SMA</u>	<u>F. Caamaño</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① SE REALIZA INSPECCIÓN AMBIENTAL, haciendo ingreso a la UNIDAD FISCALIZABLE (UF), por acceso habilitado. En el UF se realiza reunión de inicio con la Sra. FIDELINA OPAGO. En esta instancia, se informa el motivo y alcance de la actividad y se solicita inspección a las fuentes fijas (calderas) existentes en las instalaciones.
- ② SE REALIZA RECORRIDO DE INSPECCIÓN, observándose la EXISTENCIA DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS.
- CALDERA BUNTÁNICA SIN MODELO (1972), que se encontró OPERATIVA, UTILIZANDO LEÑA COMO COMBUSTIBLE. N° Registro SSNUB - 338.
 - CALDERA MARCA FERNOLI, MODELO 66NZ N 07 (2014), que se encontró DETENIDA. CALDERA A PETROLEO DIESEL N° Registro SSNUB - 339.
- ③ LAS CALDERAS OBSERVADAS CORRESPONDEN A FUENTES EXISTENTES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL D.S. 08/2015 PPD A CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO. NO SE OBSERVAN FUENTES NUEVAS.
- ④ DE ACUERDO A LO OBSERVADO, Y A LO INFORMADO POR ENCARGADO DE CALDERAS, EL EQUIPO A PETROLEO DIESEL SE UTILIZA DE FORMA ESporáDICA, CUANDO LA CONDICIÓN DE CALIDAD DEL AIRE ES Mala y SE DEJA DE USAR LA CALDERA A LEÑA.
- ⑤ SE REALIZA REFIRIENDO FOTOGRÁFICO Y GEOREFERENCIACIÓN

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:

Fidelina Opago Silva 10.316.950-8 *fopago3.*