

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>23/05/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>23:25</u>	1.3 Hora de término: <u>23:45</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>HOSTAL PRAT</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Cauquenes 629</u>	Comuna: <u>Valdivia</u>	Región: <u>Los Ríos</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>5521725</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>650647</u>	Huso: 19S <u>18S</u> <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Rubén Martínez Naitge</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Cauquenes 629, Valdivia</u>	
RUT o RUN: <u>6.438.530-5</u>	Teléfono: <u>632222020</u>	Correo electrónico: <u>hostalprat1@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Rubén Martínez Naitge</u>		
RUT o RUN: <u>6.438.530-5</u>	Teléfono: <u>632222020</u>	Correo electrónico: <u>hostalprat1@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>25/2018</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>Quyénimiento Art. 64, letra b), iv), PDA (Censo de Descontaminación Valdivia).</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)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Mauricio Blumay Mazzoni</u>	<u>SMA</u>	<u>J. M. Blumay</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- * Siendo las 23:25 horas, se ingresó a las dependencias del Hotel Pat, donde se verificó el estado de funcionamiento de la calderas a petróleo, en el marco del plan de descontaminación de Valdivia, vigente desde junio de 2017.
- * Se tomó contacto con la Sra. Jeannette Menz Renzoso, recepcionista del Hotel Patrón acompañó la inspección y ademá se le explicó el objetivo de las actividades.
- * Al momento de la inspección las calderas a petróleo se encontraron apagadas, sólo en funcionamiento una segunda caldera eléctrica. Ambas suministran calefacción y agua caliente al hotel que cuenta con 28 habitaciones.
- * Al momento de la inspección, existe condición de pre-emergencia para el polígono 1, según PDA Valdivia.
- * Se realizó solicitud formulada en inspección de fecha 20/08/2017, respecto de hacer llegar a las dependencias del SMA (Verbos Buenos Pto, Valdivia), de copia del registro de las calderas y constancia de operación de las mismas. Plazo: miércoles 30/05/2018.

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:

Jeannette Menz 9.415-989-k Jeannette Menz P