



# 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: 6 JUNIO 18	1.2 Hora de inicio: 22:50	1.3 Hora de término: 23:15	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: HOTEL PUERTA DEL SOL.			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AVENIDA LOS LINGÜES 950	Comuna: VALDIVIA	Región: LOS RÍOS	
Coordenada Norte (WGS84): S. 591.254	Coordenada Este (WGS84): 648865	Huso: 19S ___ 18S X	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: TURISMO DEL SUR S.A.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. LOS LINGÜES 950.		
RUT o RUN: 96.631.880-5	Teléfono: 632224500	Correo electrónico: <del>Des</del> GOBERNANCIA@HOTELPUERTADELSUR.COM	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: XIMENA PRODROJEZ SANCHA			
RUT o RUN: 9.443.522-6	Teléfono: 632224500	Correo electrónico: Recepcion@HOTELPUERTADELSUR.COM	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 ___ 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° 25 / 2016	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:	VERIFICAR cumplimiento AUT 64 letra b PDA VALDIVIA.			

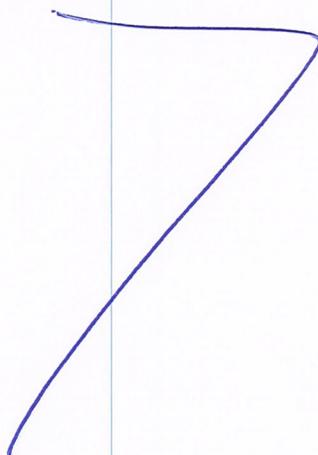
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser 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
JUAN HAVIER MUÑOZ	SMA	
MAURICIO BENITEZ BOVALES	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- SIENDO LAS 23:00, se tomo contacto con XIMENA RODRIGUEZ RECEPTIONISTA DEL HOTEL, A QUIEN SE LE INFORMO EL OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD DE INSPECCION.
- AL MOMENTO DE LA INSPECCION EXISTE UNA CALDERA CON USO DE COMBUSTIBLE A LEÑA.
- LA CALDERA SE ENCUENTRA EN FUNCIONAMIENTO AL MOMENTO DE LA INSPECCION.
- AL MOMENTO DE LA INSPECCION, EXISTE CONDICION DE PRE-EMERGENCIA PARA EL POLIGONO A, SEGUN PLAN DE DESCONTINUACION DE VALDIVIA.
- SE SOLICITA ENTREGAR COPIA DE REGISTRO Y CARACTERISTICAS DE OPERACION DE LAS CALDERAS EN DEPENDENCIAS DE LA SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE, UBICADA EN YERBAS BUENAS 170, VALDIVIA. PLAZO: Miércoles 13 de JUNIO 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:

*Ximena Rodríguez*