

## 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>25/09/18</u>	1.2 Hora de inicio: <u>14:55</u>	1.3 Hora de término: <u>15:40</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>HOTEL DICEO DE ALMAÑO</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>O'HIGGINS 391</u>	Comuna: <u>Chillán</u>	Región: <u>Ñuble</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>HOTELERA DICEO DE ALMAÑO LTDA</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>NATANIEL COR 31, OF 44. SANTIAGO</u>	
RUT o RUN: <u>77.663.150-7</u>	Teléfono: <u>422457003</u>	Correo electrónico: <u>genencia-chillan@DATHoteles.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>JESSICA BURGOS ZUÑIGA</u>		
RUT o RUN: <u>13.140.977-K</u>	Teléfono: <u>422457003</u>	Correo electrónico: <u>genencia-chillan@DATHoteles.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>45</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 CAAMANO A.</u>	<u>SMA</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 LUGAR SE REALIZA REUNIÓN DE INICIO CON LA SRA. JESSICA BURGOS, GERENTE DE OPERACIONES. EN ESTA INSTANCIA SE INFORMA EL MOTIVO Y ALCANCE DE LA ACTIVIDAD Y SE SOLICITA INSPECCIÓN LAS FUENTES FIJAS EXISTENTES EN EL ESTABLECIMIENTO.
- ② SE REALIZA RECORRIDO DE INSPECCIÓN, OBSERVANDOSE LA EXISTENCIA DE LAS SIGUIENTES FUENTES FIJAS:
- CALDERA DE CALEFACCIÓN SUPERAC 290 SS NUB-261  
IVAR INDUSTRIA S.R.L. (2013)  
POTENCIA NOMINAL 250 Mcal/hr  
Presión de trabajo: 6.0 kg/cm<sup>2</sup>  
Combustible: GAS NATURAL
  - CALDERA DE CALEFACCIÓN SUPERAE 290 SS NUB-262  
IVAR INDUSTRIA S.R.L. (2013)  
POTENCIA NOMINAL 250 Mcal/hr  
Presión de trabajo: 6.0 kg/cm<sup>2</sup>  
Combustible: GAS NATURAL
- ③ AL TÉRMINO DEL RECORRIDO SE EXHIBE DOCUMENTO CON E.E.TT. DE LOS EQUIPOS OBSERVADOS
- ④ LAS CALDERAS OBSERVADAS CORRESPONDEN A FUENTES EXISTENTES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL D.S. 48/2015 PANDA
- ⑤ SE REALIZA REGISTRO 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

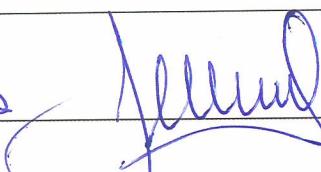
7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

JESSICA BURGOS ZÚÑIGA



B.140.977-K