



## 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: 21/08/2018	1.2 Hora de inicio: 15:05 h	1.3 Hora de término: 15:15 h
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Motel Ensueño		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 6. Beck Rumburgs 810	Comuna: Padre Las Casas	Región:
Coordenada Norte (WGS84): 5.707.584	Coordenada Este (WGS84): 709.009	Huso: 19S 18S x
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Elewa Vegas Villar	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):	
RUT o RUN: 9250.591-K	Teléfono: 2338641	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mirian Contreras		
RUT o RUN: 8.415.919-0	Teléfono: 2338641	Correo electrónico:

### 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 x	
	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° 8 / 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:	Uso de artefactos 2 liter.			

### 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
Diego Maldonado B.	SMA	
Miguel Morales L.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza reunión informativa con la Sra. Miriam Contreras, recepcionista.
- ② Se realiza una inspección en local de hospedaje constatando que las habitaciones utilizan como sistema de calefacción estufas eléctricas de marca ~~Bar~~ Bartolich que se ubican en las paredes de cada habitación.
- ③ La Sra. Contreras informa a los fiscalizadores que no cuenta con calderas de calefacción, ni artefactos que utilicen luz.
- ④ Se hacen Retiros de.

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:

