

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 26 de abril de 2019	1.2 Hora de inicio: 19:50		1.3 Hora de término: 20:05	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Apart Hotel Rio Cruces		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable (cuando corresponda): <b>En Operación</b>		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. Arturo Prat 1561		Comuna: Valdivia	Región: Los Ríos	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Hotelera Langeron S.A.		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Av. Arturo Prat 1561, Valdivia		
RUT o RUN: 69.594.180-0	Teléfono: 632202000	Correo electrónico: apriocruces@gmail.com		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Hernán Piffaut Meynet		Domicilio: Av. Arturo Prat 1561, Valdivia		
RUT o RUN: 9.113.626-0	Teléfono: 632202000	Correo Electrónico: apriocruces@gmail.com		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: José Triviño		Domicilio: -		
RUT o RUN: -	Teléfono: -	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: _____
	(Detallar motivo brevemente)			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Cumplimiento Artículo 64, letra b, iv) Plan de Descontaminación de Valdivia.				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
Decreto Supremo N° 25. ESTABLECE PLAN DE DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LA COMUNA DE VALDIVIA. Fecha Publicación: 23-JUN-2017. Ministerio del Medio Ambiente.				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				

<b>3.1 Existió oposición al ingreso:</b> SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> ____	<b>3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b> SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> ____	<b>3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> ____ NO ____
---	---	--

**5.1 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI  \_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI  \_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI  \_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI  \_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

#### 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Sin observaciones.

#### 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 19:50 horas, se ingresó a las dependencias del Apart Hotel Rio Cruces con el objeto de verificar el estado del funcionamiento de las 2 calderas instaladas, en el marco del Plan de Descontaminación de Valdivia, vigente desde junio del 2017.

Se tomó contacto con el Sr. José Triviño, trabajador del hotel, quien acompañó en la inspección.

Se verificó que, en la sala de calderas, existen dos calderas a leña.

Al momento de la inspección ambas se encontraban encendidas, en funcionamiento.

El día de la inspección existe condición de Pre-Emergencia para el Polígono A, según estipula el PDA de Valdivia.

#### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
	No hay

**Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)** No aplica

**Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes**

No aplica

#### 9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Juan Harries Muñoz	SMA	

#### 10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
José Triviño	Apart Hotel Rio Cruces	-

#### 11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable</b> <b>recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda) <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b> <b>Ausencia del Encargado</b> <input type="checkbox"/> <b>Negación de Recepción</b> <input type="checkbox"/> <b>Otro</b> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) <b>El acta de inspección se enviará por correo certificado.</b>