

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: 20:10 | | 1.3 Hora de término: 20:25 |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Hostal Rio de Luna | | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable (cuando corresponda): En Operación | | |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. Arturo Prat 695 | | Comuna: Valdivia | Región: Los Ríos | |
| 1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Rentisur LTDA. | | Domicilio Titular (para efectos de notificación): Av. Arturo Prat 695, Valdivia | | |
| RUT o RUN: 76.444.349-7 | Teléfono: 632253333 | Correo electrónico: riodelunahostal@gmail.com | | |
| 1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: José Erasmo González Ortega | | Domicilio: Av. Arturo Prat 695, Valdivia | | |
| RUT o RUN: 6.291.164-6 | Teléfono: 632253333 | Correo Electrónico: riodelunahostal@gmail.com | | |
| 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 | | | | |

| | | |
|--|--|---|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO __x__ | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO __x__ | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI __x__ NO ____ |
|--|--|---|

5.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI __X__ 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 __x__ NO ____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI __x__ NO ____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI __x__ NO ____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI __x__ NO ____ |

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Sin observaciones.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 20:10 horas, se tomó contacto con recepcionista del hotel y se le solicitó hacer una inspección a las calderas en uso, en el marco del Plan de Descontaminación de Valdivia, vigente desde junio del 2017.


Se verificó que, en la sala de calderas, existen dos calderas; una a leña y otra a petróleo.

Al momento de la inspección, la caldera a leña estaba encendida, mientras que la caldera a petróleo estaba apagada.

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

Se tomaron respectivos registros fotográficos.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

| N° | 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 |
| - | - | - |
| 11. RECEPCIÓN DEL ACTA | | |
| 11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO __x____ | En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro ____x____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) | |