

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 26 de abril de 2019		<b>1.2 Hora de inicio:</b> 20:30		<b>1.3 Hora de término:</b> 20:45
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> Hotel Encanto del Rio			<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable</b> (cuando corresponda): En Operación.	
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Av. Arturo Prat 415			<b>Comuna:</b> Valdivia	<b>Región:</b> Los Ríos
<b>1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:</b> Inmobiliaria e Inversiones Alto Valdivia Ltda.			<b>Domicilio Titular</b> (para efectos de notificación): Av. Arturo Prat 415, Valdivia	
<b>RUT o RUN:</b> 76.360.770-4		<b>Teléfono:</b> 632224744		<b>Correo electrónico:</b> encantodelriovaldivia@gmail.com
<b>1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Francisca Vega Rojas			<b>Domicilio:</b>	
<b>RUT o RUN:</b> 17.379.194-1		<b>Teléfono:</b> 632224744		<b>Correo Electrónico:</b>
<b>1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:</b>			<b>Domicilio:</b>	
<b>RUT o RUN:</b>		<b>Teléfono:</b>		<b>Correo electrónico:</b>
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
<b>2.1</b> <input checked="" type="checkbox"/> Programada		<b>2.2</b> <input type="checkbox"/> No programada	<b>Denuncia:</b> _____	<b>Oficio:</b> _____
		<b>Otro:</b> _____		
		(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 __x__	<b>3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b>  SI ___ NO __x__	<b>3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b> (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 <u>x</u> NO _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <u>x</u> NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <u>x</u> NO _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u>x</u> NO _____ |

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

Sin observaciones.

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

Siendo las 20:30 horas, se tomó contacto con el recepcionista del hotel y se le solicito 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 los respectivos registros fotográficos.

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

N°	Descripción	
	No hay	
<b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles).</b> No aplica	<b>Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes.</b> No aplica	
<b>9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Organismo</b>	<b>Firma</b>
Juan Harries Muñoz	SMA	
<b>10. OTROS ASISTENTES</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Institución/Empresa</b>	<b>Firma</b>
-	-	-
<b>11. RECEPCIÓN DEL ACTA</b>		
<b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda)  SI _____ NO __x____	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b> Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro ___x___ <b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)	