

**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: 28-03-2018	1.2 Hora de inicio: 13:00	1.3 Hora de término: 13:35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>HOTEL DIOSBO DE ALMA 6020 EXPRESS</b>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>4 NORTE N° 1050</b>	Comuna: <b>TALCA</b>	Región: <b>DEL MAULE</b>
Coordenada Norte (WGS84): <b>6.076.824</b>	Coordenada Este (WGS84): <b>258.356</b>	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S _____
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>COMERCIAL MAÍTA LTDA.</b>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <b>4 NORTE N° 1050</b>	
RUT o RUN: <b>78.743.480-6</b>	Teléfono: <b>712632300</b>	Correo electrónico: <b>GERENCIA-TALCA EXPRESS@DAHOTELS.COM</b>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <b>ROCIO SALAZAR ITURRI</b>		
RUT o RUN: <b>13.281.774-K</b>	Teléfono: <b>712632300</b>	Correo electrónico: <b>GERENCIA-TALCA EXPRESS@DAHOTELS.COM</b>

**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° <b>49/2015</b>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo) Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<b>VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 36-42 DEL PDA DE TALCA-MAULE, RESPECTO A LOS LÍMITOS DE EMISIÓN PARA LAS CALDERAS NUEVAS Y EXISTENTES.</b>			

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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)**

<b>LA UF CUENTA CON 2 CALDERAS QUE UTILIZAN GAS NATURAL COMO COMBUSTIBLE EN FORMA EXCLUSIVA Y PERMANENTE.</b>
---

**5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<b>ALVARO NARANJO LAZARINI</b>	<b>SERVICIO DE SALUD</b>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIA LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN, DANDO A CONOCER AL RESPONSABLE DE LA UF, SRA. ROCÍO SALAZAR ITURRIZA LA MATERIA OBSTACO DE LA FISCALIZACIÓN, QUE ES EL CONTROL DE EMISIONES PARA FUENTES FIJAS EN EL MARCO DEL PDA DE LAS COMUNAS TALCA - MAULE.

SE CONSTATA EN LA INSPECCIÓN QUE EL ESTABLECIMIENTO CUENTA CON 2 CALDARIAS INSTALADAS EN ENERO DEL 2017.

CALDARIA 1 : MARCA I.VAR, MODELO SUPERAC 230 Y POTENCIA TÉRMICA 233 KWT, USA COMO COMBUSTIBLE GAS NATURAL.

CALDARIA 2 : MARCA I.VAR, MODELO SUPERAC 230 Y POTENCIA TÉRMICA 233 KWT, USA COMO COMBUSTIBLE GAS NATURAL.

AL SERZ CALDARIAS QUE USAN COMBUSTIBLE GASOSO EN FORMA EXCLUSIVA Y PERMANENTE, EL TITULAR DEBE CONSIDERAR LOS ARTÍCULOS 38 II Y VTRA A) Y 38 III (ESTA) DEL PDA TALCA - MAULE.

Se Toman FOTOGRAFÍAS Y GEODATOS EN EL LUGAR.

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:

