



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: 20/11/2019	1.2 Hora de inicio: 13:57	1.3 Hora de término: 14:09
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hotel Diego de Almagro		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 4 norte #1011	Comuna: Talca	Región: del Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6.076.895	Coordenada Este (WGS84): 258327	Huso: 19S + 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hotel Diego de Almagro		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 4 norte #1011.
RUT o RUN: 77.663.150-7	Teléfono:	Correo electrónico: gerencia-Hx@deHotels.com
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Rocio Salazar Iturbe.		
RUT o RUN: 13.281.774-K	Teléfono: 71 714600	Correo electrónico: gerencia-Hx@dehotels.com

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° 49 / 2015	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	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:	Artículo 36, 38, 39 y 42 del PDA Talca-Maule DS. 49/2015 de MMA.			

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)
Sin observación

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Mónica Muñoz L	Sereni de Salud.	
Cassandra Leira S	Sereni de Salud.	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verifica caldera Nº 4

Fecha de instalación: Año 2004

Combustible a gas.

Uso: agua caliente y calefacción

Estado en funcionamiento

Se solicita al titular, entregar los siguientes antecedentes en un plazo de 5 días hábiles:

- ① Certificado de Registro de Caldera ante la Seremi de Salud.
- ② Informe técnico de Prueba de Caldera.
- ③ Última declaración de Emisiones de Auerdo al Ds 138/2005
- ④ Contratos de Suministro de Gas.
- ⑤ Informe de medición discreta de MP y SO₂

Esta información debe ser presentada ante la seremi de Salud, ubicada en calle 2 de #1260 Edificio Don Jenero, oficina de Pases en horario de 8:30 a 14 hrs.

Se toma registro fotografico y ubicación de condenados

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:

