

## ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

### 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 27 - 12 - 2019    1.2 Hora de inicio: 14:45    1.3 Hora de término: 14:51

#### 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Hotel Diego de Almagro Express

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comuna: Región:  
Ralle 4 norte N° 1050 Talca Maule. -

Coordenada Norte (WGS84): Coordenada Este (WGS84): Huso: 19S / 18S

#### 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):

Hotel Diego de Almagro Express. - Ralle 4 norte N° 1050.

RUT o RUN: 79.743.490 - 0 Teléfono: Correo electrónico:

#### 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

Randy Reder

RUT o RUN: 26.365.010 - 7 Teléfono: 569-72327046 Correo electrónico: Gerencia - talcaexpress@dahoteles.com

### 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 Programada	2.2 No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° 49 / 15	D.S. N° ____ / ____
Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:				

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

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

### 4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Rosario Lewa Saavedra	Seremi de Salud	

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

- Se verifica caldera N°2.-
- Fecha de Instalación : Diciembre 2017
- Combustible : Gas
- Uso: Agua caliente
- Estado: En funcionamiento.

→ Se solicita al titular presentar los siguientes antecedentes en un plazo de 5 días hábiles

- 1- Certificado de registro de caldera ante Seremi de Salud.
- 2- Informe técnico de prueba de caldera
- 3- Última declaración de emisiones de acuerdo al DS 138/05
- 4- Informe de medición discreto de TIP y SO2.

Estos antecedentes deben ser presentados en Seremi de Salud, ubicada en calle 2 oriente N° 1260 Edificio don Jenaro, oficina de partes en horario de 8:30 a 14:00 hrs.

Se toma registro fotográfico.

**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:

