



## 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: 12-12-2018	1.2 Hora de inicio: 11:00	1.3 Hora de término: 12:05
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: HOTEL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LIBERTAD Nº85	Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE
Coordenada Norte (WGS84): 5945140	Coordenada Este (WGS84): 0758484	Huso: 19S ___ 18S <input checked="" type="checkbox"/>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: HOTELERA SAN MIGUEL LTDA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): LIBERTAD Nº85	
RUT o RUN: 76.679.830-9	Teléfono: 42-2223255	Correo electrónico: reservas@hbo.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: ATEX RUT WILKOMINSKY		
RUT o RUN: 8.135.430-8	Teléfono: 42-2223255	Correo electrónico: reservas@hbo.cl

### 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 ___ 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° 48 / 15	D.S. N° ___ / ___
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
	Tipo ___ N° ___ Año ___ Organismo emisor ___			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	CONTROL DE EMISIONES, PPDA CHILLAN-CHILLAN VIEJO			

### 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) <input checked="" type="checkbox"/> SI ___ NO ___
------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

NO CUENTA CON REGISTRO ANTE SEREMI DE SALUD DE LA CHILDECA, NI CON INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL.

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
RODRIGO ZÚÑIGA T.	SEREMI DE SALUD	



## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIA INSPECCIÓN AMBIENTAL CON REUNIÓN INFORMATIVA, DONDE SE DA A CONOCER LOS ALCANCES DE LA ACTIVIDAD EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LAS COMUNAS DE CHILLAN Y CHILLAN VIEJO, D.S. Nº 48/15 DEL MMA. LO ANTERIOR RELACIONADO CON EL CONTROL DE EMISIONES DE LA CALDERA CON QUE SE CUENTA. SE REALIZA INSPECCIÓN EN COMPAÑÍA DE DON ALEX RUIZ ADMINISTRADOR DEL HOTEL. SE CONSTATA QUE EN LA UNIDAD FISCALIZABLE SE CUENTA CON CALDERA A GAS MARCA WINTER MODELO VLP-30 Nº SERIE 78360, POT. ÚTIL NOMINAL 30.000 Kcal/Hr, POT. 34,8 KW, A GAS LICUADO, PRESIÓN OPERACIÓN 2 bar. NO CUENTA CON REGISTRO ANTE LA SEREMI DE SALUD, CORRESPONDE A CALDERA EXISTENTE QUE EMPIEZA A OPERAR ANTES DEL 28/03/2017 (ART. 3) SE DEJA REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA FUENTE Y SE GEORREFERENCIA. SE REMITIRÁN ANTECEDENTES A LA SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE \_\_\_\_\_

## 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:

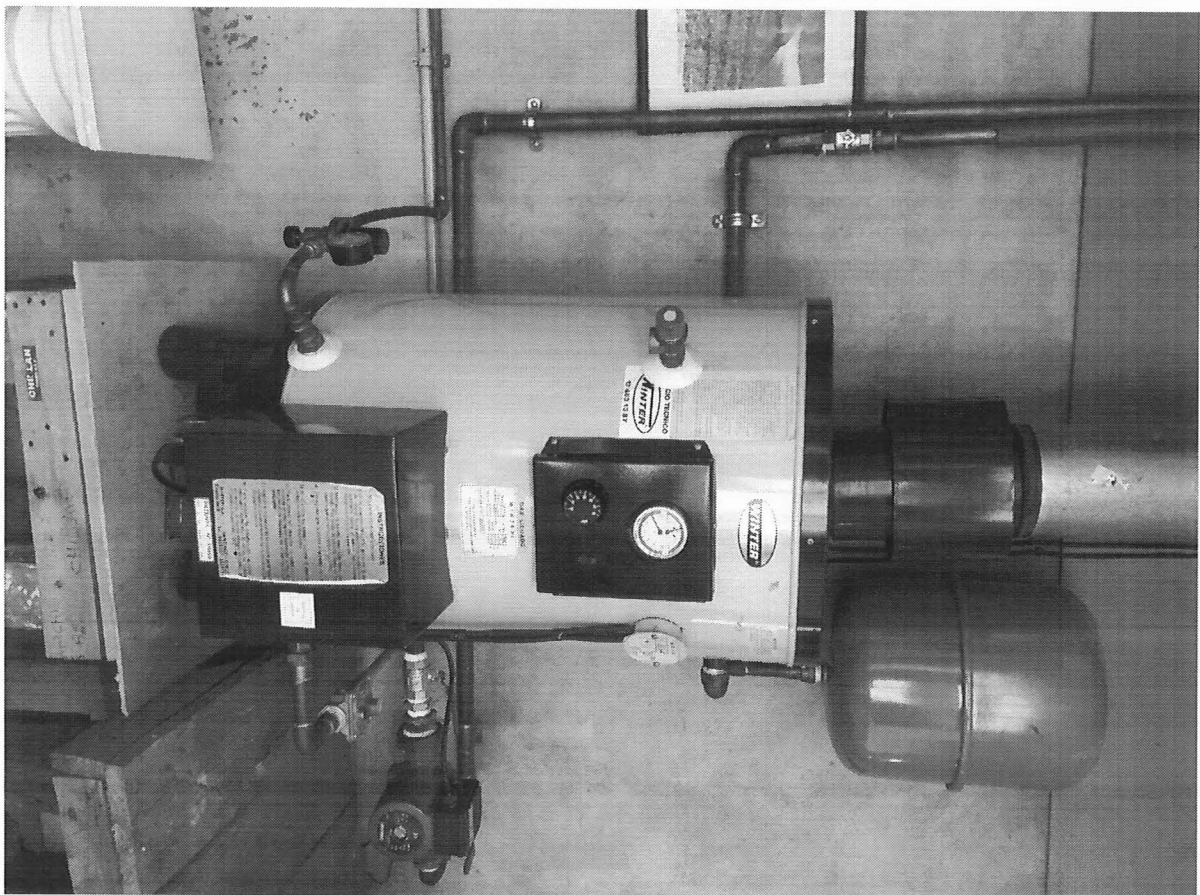
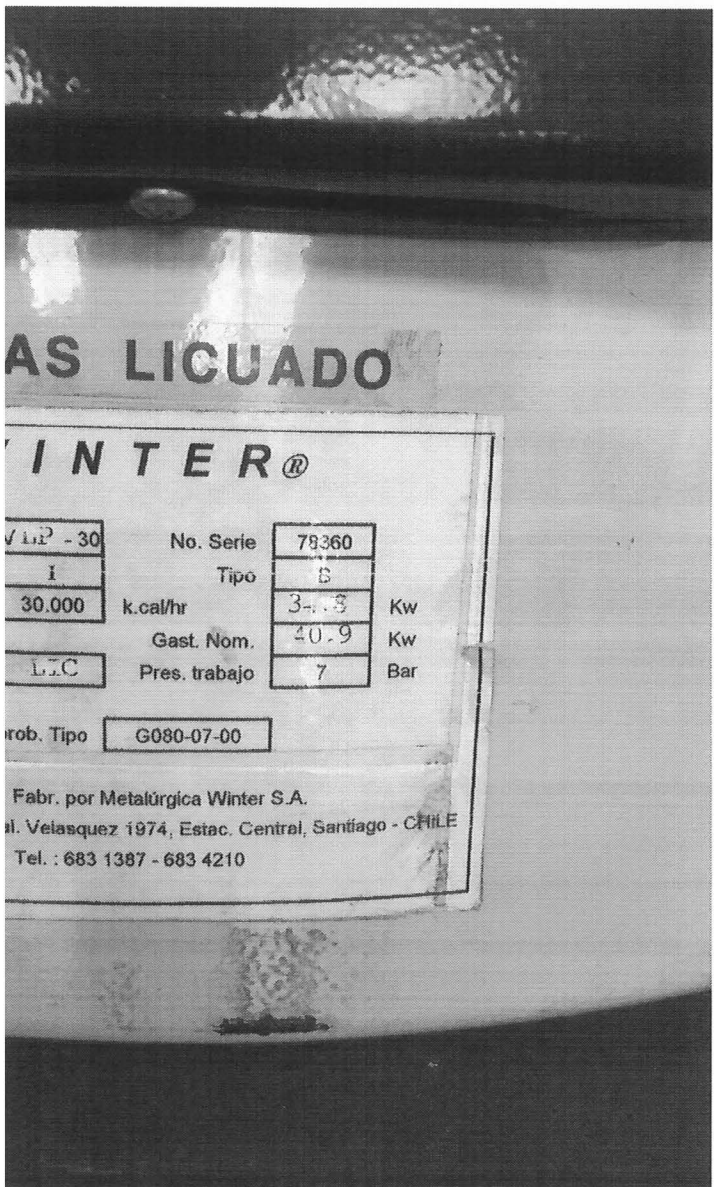
Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

Alex Ruiz





Caldera Hotel del  
 Libertador B. O'Higgins