

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <i>12-12-2018</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:00</i>	1.3 Hora de término: <i>12:05</i>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>HOTEL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS</i>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>LIBERTAD N°85</i>	Comuna: <i>CHILLAN</i>	Región: <i>ÑUBLE</i>		
Coordenada Norte (WGS84): <i>5945140</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>0758484</i>	Huso: 19S    18S <input checked="" type="checkbox"/>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>HOTELERA SAN MIGUEL LTDA.</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>LIBERTAD N°85</i>			
RUT o RUN: <i>76.674.830-9</i>	Teléfono: <i>42-2223255</i>	Correo electrónico: <i>reservas@hlbo.cl</i>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>ALEX RUF WILKOMINSKY</i>				
RUT o RUN: <i>8.135.430-8</i>	Teléfono: <i>42-2223255</i>	Correo electrónico: <i>reservas@hlbo.cl</i>		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
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° <i>48</i> / <i>15</i>	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:	<i>CONTROL DE EMISIONES, PPDA CHILLAN-CHILLAN VIEJO</i>			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <i>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></i>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <i>X</i>		

<b>4. OBSERVACIONES</b> (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) <i>NO CUENTA CON REGISTRO ANTE SEREMI DE SAWD DE LA CHILECA, NI CON INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL.</i>				
--	--	--	--	--

<b>5. FISCALIZADORES</b> (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<i>RODRIGO ZÚÑIGA T.</i>	<i>SEREMI DE SAWD</i>	<i>RZT</i>		

## 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 ATMÓSFERICA PARA LAS COMUNAS DE CHILLAN Y CHILLAN VIEJO, DS. N° 48/15 DEL MMA. LO ANTERIOR RELACIONADO CON EL CONTROL DE EMISIÓNES DE LA CALDERA CON QUE SE CUENTA. SE REALIZA INSPECCIÓN EN COMPAÑÍA DE DON ALEX RUF ADMINISTRADOR DEL HOTEL. SE CONSTATA QUE EN LA UNIDAD FISCALIZABLE SE CUENTA CON CALDERA A GAS MARCA WINTER MODELO VLP-30 N° SERIE 78360, POT. útil NOMINAL 30.000 Kcal/hr, PDT. 34,8 KW, A GAS licuado, PRESIÓN OPERACIÓN 2 bar. NO CUENTA CON REGISTRO ANTE LA SEREMI DE SALUD, CORRESPONDE A CALDERA EXISTENTE QUE EMPÍEZA A OPERAR ANTES DEL 28/03/2017 (ART. 3) SE DEJA NEGÓSMO FOTOGRÁFICO DE LA FUENTE Y SE GEOREFERENCIA. 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 Ruf W. 

