



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: <u>25/06/19</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:50</u>	1.3 Hora de término: <u>17:25</u>	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Hotel Verona</u>			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Panamericanos Norte Km 3,5</u>	Comuna: <u>Chillán</u>	Región: <u>Maule</u>	
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S ___ 18S ___	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Sociedad Hotelera Wunano</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Panamericanos Norte Km 3,5</u>		
RUT o RUN: <u>76.243.490-3</u>	Teléfono: <u>42-2271917</u>	Correo electrónico: <u>VERONA CHILLAN@gmail.com</u>	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Raul Astete Asto</u>			
RUT o RUN: <u>12.324.512-1</u>	Teléfono: <u>42-2271917</u>	Correo electrónico:	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: ___	Oficio: <u>/</u>	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° <u>40/2019</u>	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:	<u>Inspección Fuentes Fijas</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO ___	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO ___	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ___ 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
<u>Leonardo Torres S.</u>	<u>SMA</u>	
<u>Cristian Cimbr</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó inspección a la Unidad Fiscalizable, donde fuimos recibidos por el Sr. Raul Astete Pto, encargado del Hotel, tras lo cual se realizó la reunión de inicio, en la que se informó de los alcances de la actividad, en el marco del Plan de Prevención y Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo, en día de Alerta Ambiental.
- ② Se visitó las instalaciones, donde se pudo constatar la presencia de dos calderas, cuyas características son:
 - a) Marca (Fabricante) : Ernesto Ramos Pardo
Modelo : Semi Kewanee
Año Fabricación : 2015
Combustible : Biomasa Forestal
Nº Registro : SSNUB - 334
No se encuentra en operación.
 - b) Marca : SIMO SpA
Modelo : ZQB
Año : 1993
Combustible : Petróleo
Nº Registro : sin número de registro
La caldera se encuentra montada, sin operar
- ③ Se solicita acreditar la potencia superior a 75 KWt, y en caso de serlo, presentar Informe de Muestro Isocinético de Material Particulado de las calderas inspeccionadas, el que no se encuentra disponible al momento de la fiscalización. Se da un plazo de 10 (diez) días hábiles para su entrega en la Oficina Regional Norte de la SMA, LIBERTAD Nº 790 Chillán.

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:

