

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: 13:54	1.3 Hora de término: 14:07
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: Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6076895		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:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Rocío Salazar Hurtado		
RUT o RUN: 13.281.774 - K	Teléfono: 71-714600	Correo electrónico: Gerencia-Hx@da.hoteles.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 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° 49 / 15	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:	Outubus 36,38,39 y 42 del PDA . DS 49/2015 M.M.A.			

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)

Sin observación.

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Dasandra Lewa Saavedra	Seremi de Salud	
Monica Tunoz Leon	Seremi de Salud	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

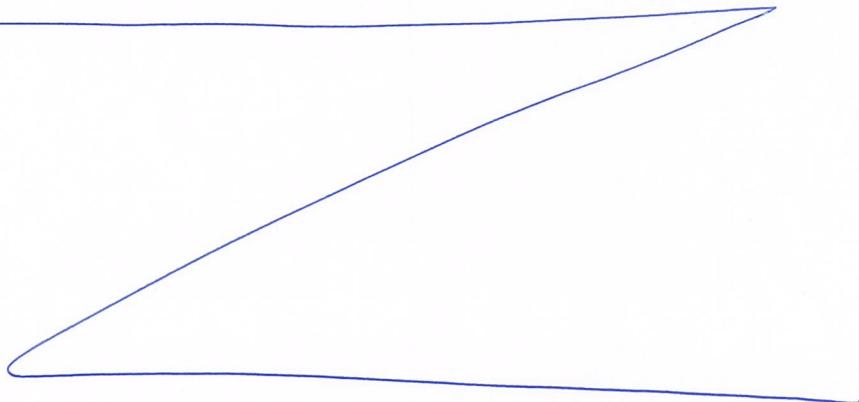
- Se verifica presencia de Caldera N°3
- Fecha de instalación: 2004
- Combustible: Gas
- Uso: Agua caliente y calefacción
- Estado: En funcionamiento.

→ 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 D.S 188/05.
- 4- Contrato suministro de gas.
- 5- Informe de medición discreto de NO y SO₂

Estos deben ser presentados ante la Seremi de Salud, ubicado en calle Zoriente N° 1260 Edificio don Jenaro, oficina de partes en horario de 8:30 a 14:00 hrs.

Se toma registro fotográfico y ubicación de coordenadas.

**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: