

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>20/11/2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>13:57</u>	1.3 Hora de término: <u>14:08</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Hotel Diego de Almagro</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>4 norte #1011</u>	Comuna: <u>Talca</u>	Región: <u>del Maule</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>6.076.895</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>258327</u>	Huso: <u>19S + 18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Hotel Diego de Almagro</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>4 norte #1011.</u>	
RUT o RUN: <u>77.663.150-7</u>	Teléfono:	Correo electrónico: <u>gerencia-hx@dehotels.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Rocio Solazor Jimenez</u>		
RUT o RUN: <u>13.281.774-K</u>	Teléfono: <u>71 714600</u>	Correo electrónico: <u>gerencia@dehotels.com</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

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° <u>49 / 2015</u>	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	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>Artículo 36, 38, 39 y 42 del PDA Talca-Maule DS. 49/2015 de MNA.</u>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI NO +</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI NO +</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI NO +</u>
---	---	--

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
<u>Mónica Muñoz L</u>	<u>Seremi de Salud.</u>	<u>Mónica Muñoz L</u>
<u>Cassandra Leiro S</u>	<u>Seremi de Salud.</u>	<u>Cassandra Leiro S</u>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se verifica caldera N° 4

fecha de instalación: Año 2004

Combustible a gas.

Uso: agua caliente y calefacción

Estado en funcionamiento

Se solicita al titular, entregar los siguientes antecedentes en un plazo de 5 días hábiles:

- ① Certificado de Registro de Caldera ante la Seremi de Salud.
- ② Informe técnico de prueba de calderas.
- ③ Última declaración de Emisiones de Fuentes al Ds 138/2005
- ④ Contratos de suministro de gas.
- ⑤ Informe de medición discreta de MP y SO₂

Este información debe ser presentada ante la seremi de Salud, ubicada en calle 2 de #1260 Edificio Don Javos, oficina de Postes en horario de 8:30 a 14 hrs.

Se toma registro fotográfico y subscripción de constancias

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: