

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 05/06/2020	1.2 Hora de inicio: 15:00	1.3 Hora de término: 15:37
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Hotel MARCOS GAMERO</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>1 oriente #1070</i>		Comuna: <i>Talca</i> Región: <i>del Maule</i>
Coordenada Norte (WGS84): 6076262		Coordenada Este (WGS84): 258025 Huso: 19S + 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Comercial Marcos Gómez Limitada</i>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>1 oriente #1070</i>
RUT o RUN: 76.155.466-2	Teléfono: 712223100	Correo electrónico: <i>armusso@armusso.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Aldo Russo Burgos</i>		
RUT o RUN: 8326116-1.	Teléfono: 712223100	Correo electrónico: <i>armusso@armusso.cl</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° ____ / ____ D.S. N° ____ / ____ D.S. N° <i>49/2016</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 Emisión en calderas PDA 49/2016 Artículo 36, 38, 39 y 42 límite de emisión de material Particulado y SO2 y eficiencia de calderas nuevos y existentes.</i>			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> 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) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	---	--

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

<i>El Hotel no posee calderas como medio para proporcionar calor al Hotel utiliza aire acondicionado y estufa eléctrica para calefacción.</i>

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<i>Mónica Muñoz</i>	<i>Seremi de Salud.</i>	<i>[Firma]</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Al momento de la inspección se verifica que la instalación no utiliza calderas para calefacción, mantiene aire acondicionado en las habitaciones y estufa eléctrica.
- ② Se adjuntan fotografías del aire acondicionado y estufa eléctrica.
- ③ Se hace entrega del acta al Sr. Simón Bustos recepcionista

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:

Simón Bustos