

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: 24-julio-2020	1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 10:41
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Hotel Clarendon S.A.</i>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>1 Sur # 641</i>	Comuna: <i>Talca</i>	Región: <i>Maula</i>
Coordenada Norte (WGS84): <i>1257831</i>	Coordenada Este (WGS84): <i>Y6076336</i>	Huso: 195X 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Hotel Clarendon S.A.</i>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <i>1 Sur # 641</i>	
RUT o RUN: <i>96576800-9</i>	Teléfono: <i>712226555</i>	Correo electrónico: <i>terrabella@Hotel.DIE.cl</i>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Juan Matrana Oyarzun</i>		
RUT o RUN: <i>9182855-3</i>	Teléfono: <i>712226555</i>	Correo electrónico: <i>terrabella@Hotel.DIE.cl</i>

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° <i>49/2016</i>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo) Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____ / _____ Nº _____ / _____			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:				

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

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

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
<i>Claudio Correa</i>	<i>SEREMI Salud</i>	<i>Claudio Correa</i>

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

el lugar inspeccionado se encuentra cerrado al público desde enero, y se encuentra con cierre definitivo.

Cuenta con una caldera diésel la cual se encuentra apagada y en proceso de retiro, con lo que se deberá retirar en un corto plazo.

① Caldera diésel, Apagada

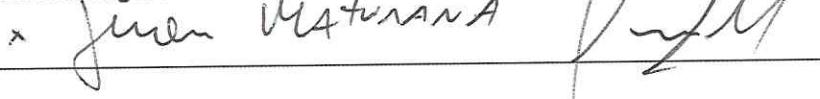
7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

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:

 Juan Matuana