

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: 30-10-2020	1.2 Hora de inicio: 12:00	1.3 Hora de término: 12:18.		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hotel Patagonico.				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 2 Norte #3835	Comuna: Talca	Región: Maule.		
Coordenada Norte (WGS84): 6075606	Coordenada Este (WGS84): 262462	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S <input type="checkbox"/>		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pinochet y Pinochet SPA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 2 Norte #3835.			
RUT o RUN: 76205323-3 Teléfono: 993098141	Correo electrónico: HotelPatagonicoTalca@gmail.com.			
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Natalia Oyaneder Solmiño				
RUT o RUN: 16.938.342-1	Teléfono: 993098141	Correo electrónico: HotelPatagonicoTalca@gmail.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 / 2016.	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:				

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)				
--				

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
Claudio Correa Rayos	SEREMI Salud Maule.			

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La instalación no presenta caldera de calefacción, utilizando calefacción por estufa a leña (central) y aire acondicionado en piezas.

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:

Hatalia Oyuvde Samuato 

Hotel patagonico

