

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: 25.07.2020		1.2 Hora de inicio: 14:05 hrs.	
		1.3 Hora de término: 14:15 hrs.	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Hotel Milán.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. O'Higgins 3749, Chillán Viejo		Comuna: CHILLAN VIEJO	Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Motel Turismo Milán SpA.		Domicilio Titular: Av. O'Higgins 3749, Chillán Viejo	
RUT o RUN: 76.747.638-8	Teléfono: 42-2261656	Correo electrónico: residencia.sanitaria.milan@gmail.com	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Evandro Vielma Castillo		Domicilio: Av. O'Higgins 3749, Chillán Viejo	
RUT o RUN: 9.943.008-7	Teléfono: 42-2261656	Correo Electrónico: residencia.sanitaria.milan@gmail.com	
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Elizabeth Acula Doyarzaba		Domicilio: Av. O'Higgins 3749, Chillán Viejo	
RUT o RUN: 10.746.980-k	Teléfono: 42-2261656	Correo electrónico: residencia.sanitaria.milan@gmail.com	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN			
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada		2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
		DS 48/16	
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL			
INSPECCION FUENTES FIJAS - FISCALIZACION EN EL MARCO DEL PPDA CHILLAN – CHILLAN VIEJO – ALERTA AMBIENTAL – GEC 2020			
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS			



- D.S. 46/16

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI ____ NO X ____

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ____ NO X ____

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:

(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

SI X ____ NO ____

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X ____ NO ____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización

SI
X ____ NO ____

b) Se informó la normativa ambiental pertinente

SI
X ____ NO ____

c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección

SI
X ____ NO ____

d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI
X ____ NO ____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental mediante reunión de inicio, en la que se informan los alcances de la actividad a realizar a la encargada Srta. **Elizabeth Acuña Doyarzaba**, encargada del hotel, todo ello durante el episodio de **PREEMERGENCIA AMBIENTAL** del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo, al respecto:

1. Se constató la presencia de una caldera a gas, todas marca **Ellowterm**, modelo **PACK-P AR 345**, la que no cuentan con número de registro de la SEREMI de Salud. Al ser consultada por algún documento que dé cuenta de la existencia de registro en la SEREMI de Salud, la encargada dice desconocer tal información.

2. Al momento de la inspección se encuentra funcionando la caldera.

3. El hotel, al momento de la inspección, se encuentra funcionando como residencia sanitaria por contingencia COVID-19, encontrándose además del personal del hotel, funcionarios de la SEREMI de Salud en el lugar.


4. Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección.



8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
01	Documentación que certifique el uso permanente y exclusivo de gas como combustible de la caldera.
02	
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) Plazo 10 días)	
Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: oficinadepartes@sma.gob.cl	

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección

Nombre	Organismo	Firma
Leonardo Torres Patiño	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
		NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO ___X___	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro ___X___ Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.
---	---



Fotos 25.07.2020



Caldera a gas marca Ellowtherm.



Termos acumuladores de agua.

