

## 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:<br>25.07.2020  | 1.2 Hora de inicio:<br>14:05 hrs.                      | 1.3 Hora de término:<br>14:15 hrs.                             |   |             |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:<br>Hotel Milán.   |  | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:<br>OPERACION |   |             |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:<br>Av. O'Higgins 3749, Chillán Viejo                                       |  | Comuna: CHILLAN VIEJO  | Región: ÑUBLE                                     |             |
| 1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:<br>Motel Turismo Milán SpA.  |  | Domicilio Titular: Av. O'Higgins 3749, Chillán Viejo           |   |             |
| RUT o RUN:<br>76.747.638-8  | Teléfono:<br>42-2261656                                | Correo electrónico: residencia.sanitaria.milan@gmail.com       |   |             |
| 1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:<br>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:<br>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<br>DS 48/16 | Denuncia: _____  | Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> _____ | Otro: _____ |
|   |  |  |   |             |
| 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:                                  | 5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:                      | 5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI  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 Sra. Elizabeth Acula Doyarzaba, encargada del hotel, todo ello durante el episodio de PREAMERGENCIA 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 del número 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.



|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   |  |
| <b>8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR</b>   |   |  |
| <b>Nº</b>   | <b>Descripción</b>  |  |
| 01  | Documentación que certifique el uso permanente y exclusivo de gas como combustible de la caldera.   |  |
| 02  |   |  |
| <b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)</b><br><b>Plazo 10 días)</b>   |   | <b>Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes</b><br><br>Avenida Libertad 790 Chillán.<br>plataforma no presencial: <a href="mailto:oficinadepartes@sma.gob.cl">oficinadepartes@sma.gob.cl</a> |
| <b>9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección</b>  |   |  |
| <b>Nombre</b>   | <b>Organismo</b>  | <b>Firma</b>   |
| Leonardo Torres Patiño  | SMA   |   |
|   |   |  |
|   |   |  |
| <b>10. OTROS ASISTENTES</b>   |   |  |
| <b>Nombre</b>   | <b>Institución/Empresa</b>  | <b>Firma</b>   |
|   |   | <b>NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA</b>   |
|   |   |  |
| <b>11. RECEPCIÓN DEL ACTA</b>   |   |  |
| <b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)</b><br><br>SI _____ NO _____ X _____ | <b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b><br>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____<br>Otro _____<br><br><b>Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.</b> |  |



Fotos 25.07.2020



Caldera a gas marca Ellowtherm.



Termos acumuladores de agua.

