



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 04/06/2020	1.2 Hora de inicio: 15:30	1.3 Hora de término: 16:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ecohotel SPA.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av Alameda Bernardo O'Higgins #1198	Comuna: Talca	Región: del Maule
Coordenada Norte (WGS84): 60 76 848	Coordenada Este (WGS84): 258532	Huso: 19S + 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ecohotel SPA.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av Alameda Bernardo O'Higgins #1198	
RUT o RUN: 76.245.869-1	Teléfono: 71 234 2000	Correo electrónico: administracion@ecohotel.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Felipe USAN HENRIQUEZ		
RUT o RUN: [REDACTED]	Teléfono: 71 234 2000	Correo electrónico: [REDACTED]

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> 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° 43 / 2016	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art 36, 38, 39 y 42 límite de emisiones de material particulado y SO2 y eficiencia, calderos nuevos y existentes. mediciones discut			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ 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 _____

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
Mónica Muñoz E	Seremi de Salud.	
Claudio Torres.	Seremi de Salud.	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Al momento de la visita los calderos se encuentran apagados. El combustible que se utiliza es diesel y la capacidad termica es de 384 Kw para ambos calderos.
 se debe hacer llegar una copia del informe de medición discreta de los calderos SSMAU 162-C y SSMAU 163-C.
 se debe presentar informe de medición isocineticos de: rotacional particular
 Informe de medición isocinetica de SO2.
 -Registros de Calderos de la Seremi de Salud.
 lo anterior debe ser presentado en un plazo de unos dias
 Mobiles en edificio plaza centos . 1 norte 801, piso 11, Talca
- ② se hace entrega del acta al Sr Felipe USAN. Rut: 16.660.869-4

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <u> </u> NO <u> </u></p>	<p>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):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p> 	