

## 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: <u>19 Junio 2019.</u>		1.2 Hora de inicio: <u>11:25</u>	1.3 Hora de término: <u>12:45</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>Cia. Minera Dayton</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>Operacion (con cierre temporal)</u>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Sector La Laja S/N</u>		Comuna: <u>Andacollo</u>	Región: <u>Coquimbo</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>Cia. Minera Dayton</u>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Sector La Laja S/N.</u>	
RUT o RUN: <u>9.899.750-5</u>	Teléfono: <u>57-243 1433</u>	Correo electrónico: <u>rcamargo@mineradayton.cl</u>	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Gabriel Urra Castillo</u>		Domicilio: <u>Sector La Laja S/N</u>	
RUT o RUN: <u>8.831581-2</u>	Teléfono: <u>57-243 1433</u>	Correo electrónico: <u>rcamargo@mineradayton.cl.</u>	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>_____</u>		Domicilio: <u>_____</u>	
RUT o RUN: <u>_____</u>	Teléfono: <u>_____</u>	Correo electrónico: <u>_____</u>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <u>_____</u>	Oficio: <u>_____</u>	Otro: <u>_____</u>
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>Emissiones Atmosféricas.</u>

#### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

PDA Andacollo DS N° 59/2014

#### 5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición  
al ingreso:

SI  NO

5.2 Se solicitó auxilio de  
la fuerza pública:

SI  NO

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI  NO   
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

#### 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

No se realizó entrega del Acta por ausencia de personal.

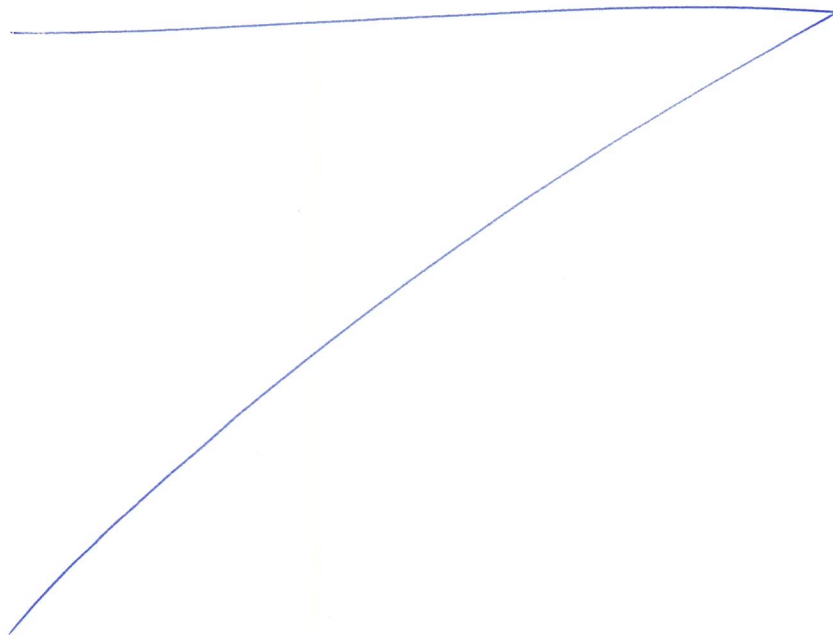
7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza recorrido por las Calles de Andacollo, Sector Poblacion Juan Pablo Segundo para verificar estado de calles.


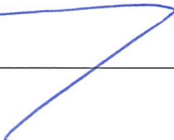
Se recorren las calles Jorge Prat, Pasaje Raul Montreal, Pasaje San Alberto Hurtado, Pasaje Teresa de los Andes y Pasaje San Antonio.

Se constató que todas las calles señaladas se encuentran sin material particulado sedimentado y sin material particulado en suspensión.



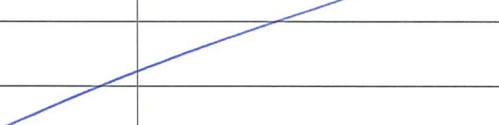
En la Calle Jorge Prat fue posible visualizar Camion Barredor de Dism realizando Barrido de calle.



**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción
	No hay.
	
	
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

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

Nombre	Organismo	Firma
Pia Valenzuela Marin	SMA	
		
		

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<p><b>11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI _____ NO <u>X</u></p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado <u>X</u> Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p> <p><u>Al momento de entregar el Acta no había personal en la Planta.</u></p>
--	--