

## ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

### 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección:

29 Mayo 2014

1.2 Hora de inicio

13:30

1.3 Hora de término

15:45

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Piscicultura Macó

1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

No iniciada

1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Sector Puerto Nuevo, Comuna de La Unión, Región de Los Ríos

1.7 Titular de las actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Salmones de Chile S.A.

Domicilio:

Janqueo 160, Chonchi -

RUT o RUN:

96.914.410-7

Teléfono:

065-2672205

Email:

rprzdenrs@salmones-dechile.cl

1.8 Representante Legal de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Roberto Przedenss Lizzama

Domicilio:

Janqueo 160, Chonchi -

RUT o RUN:

8.443.808-1

Teléfono:

065-2672205

Email:

rprzdenrs@salmones-dechile.cl

1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

Omar Pérez González

Domicilio:

Fundo Puerto Nuevo, Comuna de La Unión -

RUT o RUN:

10.094.198-8

Teléfono:

81787613

Email:

\_\_\_\_\_

1.10 Encargado o Responsable de la actividad fiscalizada participa en la Inspección Ambiental:

SI

NO

### 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)

2.1 Programada:

2.2 No programada: \_\_\_\_\_

Motivo: Denuncia \_\_\_\_\_

Oficio: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

### 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Verificar estado de ejecución del proyecto  
Constatar infraestructura de cultivo del proyecto de la DIA  
Constatar sistema de tratamiento de aguas

### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE REGULAN LA ACTIVIDAD FISCALIZADA

Resolución de Calificación Ambiental, RCA 036/2013 de Comisión de Evaluación Región de Los Ríos

### 5. OPOSICIÓN AL INGRESO

5.1 Existió Oposición al ingreso:

SI \_\_\_\_\_ NO X

En caso de existir oposición al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden la realización de la inspección.

5.1 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el ingreso a la Actividad Fiscalizada:

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
(solo SMA)

En caso de requerirse auxilio de la Fuerza Pública y no poder contactarse con el Superintendente o el Fiscal de la SMA, mencionar los fundamentos de la decisión tomada por el funcionario de la SMA.

## 6. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

### 6.1 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Registro fotográfico: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de muestras: _____	Otras (especificar): Toma coordenadas
Mediciones: _____	Representación gráfica: _____	Encuesta o Entrevistas: _____	

### 6.1 Existió modificación del orden de Inspección Ambiental:

(En caso de ser afirmativo, se debe fundamentar la modificación en el numeral 7 del presente Acta)

SI \_\_\_\_\_ NO

### 6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados:

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

SI  NO \_\_\_\_\_

### 6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizados:

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

SI  NO \_\_\_\_\_

### 6.5 Entrega de antecedentes requeridos (puntos críticos, zonas de emergencia, distribución de las instalaciones (layout), estructuras, procesos, etc.) y documentos solicitados:

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

SI  NO \_\_\_\_\_

## 7. OBSERVACIONES

En el lugar nos recibió el Sr. Omar Pérez González, ayudante del Administrador del Fundo Puerto Nuevo, quien nos facilitó el ingreso y recorrido por el área de future emplazamiento de la piscicultura.

**8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS**

El proyecto aun no ha iniciado su fase de construcción. Se realizó inspección y recorrido en la zona de futuro emplazamiento de la piscicultura.

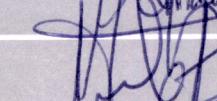
No se han efectuado movimientos de tierra ni sección de ningún tipo en el lugar de futuro emplazamiento.

Se realizó toma de registro fotográfico y toma de coordenadas en el sector de emplazamiento futuro del establecimiento.



## 9. ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES

**10. FISCALIZADORES** (Comenzar el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre ( Nombre, Apellidos)	Órgano	Firma
Christian Hinrichsen Figueroa	Serv. Nac. de Pesca	
Marcelo Tapia Aguera	Servicio de Salud	



**11. OTROS ASISTENTES** (Completar los antecedentes)

## 12. RECEPCIÓN DEL ACTA

**12.1 El Encargado o  
Responsable de la Actividad,  
Proyecto o Fuente  
Fiscalizada recepcionó  
copia del Acta:**

**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):

SI X NO —