



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección:

20 de Agosto de 2014

1.2 Hora de inicio:**1.3 Hora de término:****1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:**

"Depósito de Relaves Filtrados Doña Rosa "

Resolución Exenta N° 096

1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

En Operación

1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada :

Mina El Toqui, en alto Mañihuales a 44 Km desde la localidad de Mañihuales.

1.7 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Sociedad Contractual Minera El Toqui

Domicilio:

Alto Mañihuales S/N

RUT o RUN:

78.590.760-4

Teléfono:

(56-67) 225 0453

Correo electrónico:**1.8 Representante Legal de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Thomas Olsen****Domicilio:**

12 de Octubre N°327, Coyhaique

RUN:

242.830.054-4

Teléfono:**Correo electrónico:**

tom.olsen@nyrstar.com

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

Christian Jara Campos

RUN:

11.915.639-4

Teléfono:

(56-2)22947690 (302)

Correo electrónico:

Christian.jara@nyrstar.com

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

Exigencia de Reforestación derivada del PAS 102 del DS N° 95 del 2001

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE REGULAN LA ACTIVIDAD FISCALIZADA

Resolución de Calificación Ambiental N° 096

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 ambiental:

5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Actividad Fiscalizada:

SI _____ NO X _____

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: <u>X</u> _____	Registro Fotográfico: _____	Toma de Muestras: _____	Otras (especificar):
Mediciones: _____	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: _____	

6.2 Existió Modificación del orden de Inspección Ambiental:

SI _____ NO X _____

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

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados:

SI X _____ NO _____

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

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores:

SI X _____ NO _____

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



6.5 Entrega de antecedentes requeridos (puntos críticos, zonas de emergencia, distribución de las instalaciones (layout), estructura, procesos, etc.) **y documentos solicitados:** **SI**_____ **NO**__x__

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

7. OBSERVACIONES

Se revisó en terreno los lugares de reforestación contratándose que esta actividad aún no se ha iniciado.

8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

Ingreso:

A las12:00..... hrs se accede a las instalaciones solicitando tomar contacto con el encargado o responsable de ellas.

Se Informa al encargado la materia objeto de fiscalización, los instrumentos ambientales a fiscalizar, métodos de registro y documentación que serán usados en la actividad, y demás aspectos según Res SMA N° 277/2013.


Se revisó en terreno los lugares de reforestación contratándose que esta actividad aún no se ha iniciado.



9. ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES

N°	Descripción

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo	Firma
MARCO NARVÁEZ ALONSO	CONAF	
RODRIGO PINTO NUÑEZ	CONAF	

11. OTROS ASISTENTES (Complete los antecedentes)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Christian Jara Campos	Minera el Toqui	Christian.jara@nyrstar.com	(56-2)22947690 (302)	

12. RECEPCIÓN DEL ACTA



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

SI ☒ NO ☐

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):