

## ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

## 1. ANTECEDENTES

## 1.1 Fecha de Inspección:

15-06-2015

## 1.2 Hora de inicio

10:40

## 1.3 Hora de término

12:15

## 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

AMPLIACIÓN CENTRO DE CULTIVO EN  
AMBIENTE CONTROLADO NEOSALMON

## 1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

SIN CONTRUCCIÓN

## 1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

Km 8, CAMINO PARGUA A  
CARELMAPU, DECIMA REGIÓN LOS LAGOS, COMUNA DE MAULLÍN

## 1.7 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

SALMONES RÍO COIHUE S.A.

Domicilio: KM. 8 CAMINO PARGUA  
A CARELMAPU, REGIÓN DE LOS  
LAGOS, COMUNA DE MAULLÍN

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

JUAN CARLOS CASTILLO MONTE NEGROS

Email:  
JC.CASTILLO @ SALMONES RÍO COIHUE.  
CL

## RUT o RUN:

7.825.127-1

## Teléfono:

77753969

## Email:

JC.CASTILLO @ SALMONES RÍO COIHUE. CL

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

CRISTIÁN ALEJANDRO GONZALES GONZALES

## Domicilio:

ASTILLEROS S/N, COMUNA DE  
MAULLÍN

## RUT o RUN:

72.166.828.-9

## Teléfono:

87376225

## Email:

CREISSNINE @ HOTMAIL.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

- ▷ LOCALIZACIÓN DE PROYECTO EN ÁREA DE CONCESIÓN AUTORIZADA EN LA RCA.
- ▷ MANEJO DE MORTALIDADES
- ▷ MANEJO DE FARMACOS
- ▷ PLANES DE CONTINGENCIA
- ▷ PLANTA DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS INDUSTRIALES LÍQUIDOS

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

- ▷ RCA N° 550 / 2012 DIRECCIÓN EJECUTIVA DEL SEA INTERREGIONAL "AMPLIACIÓN CENTRO DE CULTIVO EN AMBIENTE CONTROLADO NEOSALMON"
- ▷ RCA N° 323 / 2011 COMISIÓN DE EVALUACIÓN AMBIENTAL X REGIÓN DE LOS LAGOS "CENTRO DE CULTIVO DE SALMONES EN AMBIENTE CONTROLADO NEOSALMON"

### 5. OPOSICIÓN AL INGRESO

5.1 Existió Oposición al ingreso:

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.

SI  NO  X

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

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.

SI  NO   
(solo SMA)

**6. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL****6.1 Actividades de Inspección realizadas** (Marque con x según corresponda)

Inspección ocular:  Registro fotográfico:  Toma de muestras: \_\_\_\_\_ Otras (especificar): TOMAS DE COORDENADAS GEOGRÁFICAS.

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 fiscalizadores:**

(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**

SE EVIDENCIA QUE AL LLEGAR AL SITIO DEL PROYECTO, ESTE NO SE ENCONTRABA CONSTRUIDO, POR TAL MOTIVO SE REALIZO CAMBIOS A LO PROGRAMADO PARA LA INSPECCIÓN.

## 8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

## CONOCEMENTO:

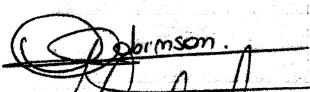
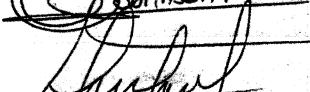
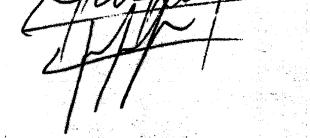
SE INGRESA AL SITIO DEL PROYECTO A LAS 10:40, PISCICULTURA EXPERIMENTAL NEOSALMÓN, EN DONDE SE ENCONTRABA COMO ENCARGADO DE LAS INSTALACIONES DON CRISTIÁN GONZALES, AL CUAL SE LES INDICA EL MOTIVO DE LA VISITA Y SE LE DA A CONOCER EL ALCANCE DE LA INSPECCIÓN,

- ▷ SE SOLICITA PLANO GENERAL DE LAS INSTALACIONES PARA REALIZAR RECORRIDO DEL PREDIO
- ▷ SE REALIZA RECORRIDO EN COMPAÑIA DE DON CRISTIÁN GONZALES HACIA EL SECTOR DE DESCARGA DE RILES DE LA PISCICULTURA EXPERIMENTAL, QUE NO SE ENCONTRABA EN FUNCIONAMIENTO AEROL. DESDE EL AÑO 2013 SEGÚN SE INDICA, SE OBSERVA QUE SE TIENE UN SISTEMA DE TRATAMIENTO DE RILES HACE UNOS 7 MESES PARA EL NUEVO PROYECTO, PERO SIN FUNCIONAMIENTO.
- ▷ SE TOMAN COORDENADAS Y FOTOGRAFIAS DEL PUNTO DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO Y PANORÁMICAS DEL PREDIO.
- ▷ SE TOMAN LAS COORDENADAS DE LOS VERTICES DEL PREDIO QUE DAN HACIA EL CAMINO.
- ▷ SE TOMA COORDENADAS DE UN POCO QUE AUMENTABA A LA PISCICULTURA.
- ▷ SE INSPECCIONA INSTALACIONES DE LA PISCICULTURA EXPERIMENTAL DONDE SE EVIDENCIA QUE NO ESTA EN FUNCIONAMIENTO, LO ANTES MENCIONADO NO CORRESPONDE AL ALCANCE DE FISCALIZACIÓN ALC PROYECTO "AMPLIACIÓN CENTRO DE CULTIVO EN AMBIENTE CONTROLADO NEOSALMON", SIN CONSTRUCCIÓN.

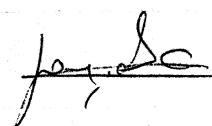
## 9. ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES

No	Descripción

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

Nombre ( Nombre, Apellidos)	Órgano	Firma
HANS ROBINSON OSSVALDO ABUILAR	SERNA PESCA	
Leonardo Socaveda R	SERNA PESCA	
Claudia González Repullo	Directemar	

## 11. OTROS ASISTENTES (Completar los antecedentes)

Nombre( Nombre, Apellidos)	Órgano	Email	Teléfono	Firma
CELSIAN ALEJANDRO GONZALES GONZALES	ENCARGADO PISCICULTURA EXPERIMENTAL.	CRISSNINE @ HOTMAIL.COM	87376225	

## 12. RECEPCIÓN DEL ACTA

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

**En caso de que el Acta no haya sido receptionada, indique el motivo:**

**Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_**

**Constancia en caso de Negación (detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):**

SI  NO