

## 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:

AMPLIACION CENTRO DE CULTIVO EN  
AMBIENTE CONTROLADO NEOSALMON

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

SIN CONTRUCCION

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

Km 8, CAMINO PARGUA A  
CARELMAPU, DECIMA REGION LOS LAGOS, COMUNA DE MAULLIN

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

SALMONES RIO COIHUE S.A.

Domicilio: KM. 8 CAMINO PARGUA  
A CARELMAPU, REGION DE LOS  
LAGOS, COMUNA DE MAULLIN

## RUT o RUN:

76.010.111-7

## Teléfono:

77753969

## Email:

JC.CASTILLO@SALMONESRIOCOIHUE.  
CL

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

JUAN CARLOS CASTILLO MONTENEGROS

Domicilio: KM. 8, CAMINO PARGUA A  
CARELMAPU, REGION DE LOS LAGOS.

## RUT o RUN:

7.825.127-1

## Teléfono:

77753969

## Email:

JC.CASTILLO@SALMONESRIOCOIHUE.CL

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

CRISTIAN ALEJANDRO GONZALES GONZALES

## Domicilio:

ASTILLEROS S/N, COMUNA DE  
MAULLIN

## RUT o RUN:

12.166.828.-9

## Teléfono:

87376225

## Email:

CRISSNINE@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 AREA 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 A 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 ☒

5.1 Se solicitó auxilio de 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:	<input checked="" type="checkbox"/>	Registro fotográfico:	<input checked="" type="checkbox"/>	Toma de muestras:	<input type="checkbox"/>	Otras (especificar):	TOMAS DE COORDENADAS GEOGRÁFICAS.
Mediciones:	<input type="checkbox"/>	Representación gráfica:	<input type="checkbox"/>	Encuesta o Entrevistas:	<input checked="" type="checkbox"/>		

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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

7. OBSERVACIONES

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

## 8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

## CRONOGRAMA:

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

D SE SOLICITA PLANO GENERAL DE LAS INSTALACIONES PARA REALIZAR RECORRIDO DEL PREDIO

D SE REALIZA RECORRIDO EN COMPANIA DE DON CRISTIAN GONZALES HACIA EL SECTOR DE DESCARGA DE RILES DE LA PISCICULTURA EXPERIMENTAL, QUE NO SE ENCONTRABA EN FUNCIONAMIENTO AHOR. DESDE EL AÑO 2013 SEGUN SE INDICA, SE OBSERVA QUE SE TIENE UN SISTEMA DE TRATAMIENTO DE RILES HACE UNOS 7 MESES PARA EL NUEVO PROYECTO, PERO SIN FUNCIONAMIENTO.

D SE TOMAN COORDENADAS Y FOTOGRAFIAS DEL PUNTO DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO Y PANORAMICAS DEL PREDIO.

D SE TOMAN LAS COORDENADAS DE LOS VERTICES DEL PREDIO QUE DAN HACIA EL CAMINO.

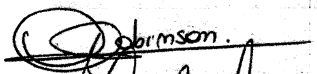
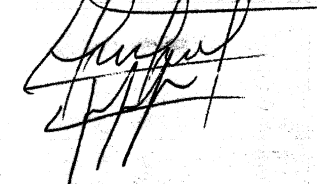

D SE TOMA COORDENADAS DE UN POZO QUE ALIMENTABA A LA PISCICULTURA.

D SE INSPECCIONA INSTALACIONES DE LA PISCICULTURA EXPERIMENTAL DONDE SE EVIDENCIA QUE NO ESTA EN FUNCIONAMIENTO, LO ANTES MENCIONADO NO CORRESPONDE AL ALCANCE DE FISCALIZACIÓN DEL PROYECTO "AMPLIACIÓN CENTRO DE CULTIVO EN AMBIENTE CONTROLADO NEOSALMON" SIN CONTRUCCIÓN.

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 OSSVALD ABUILAR	SERNA PESCA	
Leonardo Saavedra R	SERNA PESCA	
Claudia González Repullo	Directemar	



11. OTROS ASISTENTES (Completar los antecedentes)

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

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

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

SI X 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):