ACTA DE INSPECCIÓN DE TERRENO Nº 019

Región: Tarapacá

1 DATOS GENERALES

Fecha(s) de inspección (*): 15-06-2017	**Hora inicio:** 10:00	**Hora término:** 14:30
Proyecto(s) (*): SQM S.A.		
Titular: SQM S.A.		**Rut:** 93007000-9
RCA Nº (*):	**Fecha de la RCA:**	
Representante legal *(en caso de cambio e informado en terreno):* Jaime San Martin S.		**Correo electrónico:** Jaime.San.Martin@SQM.com
Lugar de inspección *(indicar ubicación de la totalidad de los lugares inspeccionados, región, comuna):* Sector Planta Nueva Viz Tarro		

Objetivo Visita (*) *(marcar opción que corresponda):*

(X) Programa fiscalización ( ) Denuncia ( ) Contingencia ( ) Otro _____

Fase en que se encuentra el proyecto (*) *(marcar opción que corresponda):*

( ) No iniciado
( ) En ejecución de compromisos establecidos en la RCA, previos a la etapa de construcción
( ) En construcción
(X) En operación
( ) En actividades de cierre (temporal o permanente)
( ) Terminado
( ) Abandonado

Ubicación en coordenadas del proyecto *(Datum, Norte, Este) (para completar o validar ubicación informada en el proceso de evaluación):*

2 REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

(se refiere a la(s) persona(s) que participa(n) en la inspección por parte de la empresa)

Nombre (1 nombre, 2 apellidos)	Cargo	Mail o teléfono	Firma
Cristian Saavedra I.	G. Prod. Yodo	Cristian.Saavedra@sqm.com 55-413151	
PABLO PISANI C.	GERENTE M.A.	PABLO.PISANI@SQM.COM	
PAMELA CIFUENTES C.	ING. MEDIO AMBIENTE	PAMELA.CIFUENTES@SQM.COM	
ANTONIO FEMENIAS	Spty Lixiviación	Antonio.Femenias@sqm.com	

(*) Dato obligatorio

ORIGINAL EXPEDIENTE

3 EQUIPO DE INSPECCIÓN

Nombre (1 nombre, 2 apellidos)	Cargo	Órgano del Estado	Firma
Juan Salas Cantreas	Fiscalizador	DGA - MOP	
Carlos Olivares B	Fiscalizador	CONAF	

4 OTROS ASISTENTES

Nombre (1 nombre, 2 apellidos)	Organización (si corresponde)	Dirección o correo electrónico	Firma

5 REQUERIMIENTOS O DOCUMENTOS SOLICITADOS EN TERRENO AL TITULAR O ENTREGADOS

Nombre de documento o información entregada durante la inspección.	Nombre de documento o información que quedó pendiente para entrega posterior, incluir plazo de entrega	Órgano del Estado receptor o solicitante.

ORIGINAL EXPEDIENTE

6 HECHOS CONSTATADOS RESPECTO DE LAS PARTES, OBRAS O ACCIONES DEL PROYECTO Y/O REQUERIMIENTOS O RECOMENDACIONES EFECTUADAS POR EL TITULAR

(1) Se realiza Visita Inspectiva a los proyecto de SQM S.A. en el sector de Planta Nueva Victoria. iniciado el 15/04/10.

(2) se realiza visita en Sector de Zona de Minas, Pozos de Evaporación y Áreas de Lixiviación observando:

(i) Se observa el área de operación de los pozos verificando el área de ampliación de los mismos.

(ii) Se observa los pozos de ~~[illegible]~~ bombeo (8 pozos) sin observación en insitu..

(iii) Se observa sector de Minas y Pilas

(3) Se indica al Titular sobre los pronunciamientos de los servicios invitados como COT a la fiscalización de los cuales se generaron visitas sectoriales

(4) Se efectuaron Pronunciamientos sectoriales de acuerdo a lo observado por los distintos servicios, complementando ésta acta.

(5) Se solicita al Titular presentar cuadro actualizado de condiciones operacional - técnico - Ambiental de los distintos RCA asociados a la faena.

ORIGINAL EXPEDIENTE