ACTA DE INSPECCIÓN DE TERRENO Nº 32

Región: Tarapaca

1 DATOS GENERALES

Fecha(s) de inspección (*): 02/09/2010	**Hora inicio:** 14:20	**Hora término:** 14:30
Proyecto(s) (*): CFR de semilla de Gestión del Norte en Caleta Chanavaya		
Titular: Comercial Jadra Chanavalla S.A.		**Rut:** 99541060-5
RCA Nº (*): 40	**Fecha de la RCA:** 02/04/2007	
Representante legal *(en caso de cambio e informado en terreno):* Patricio Rosales Gonzalez.		**Correo electrónico:** prosales_@Hotmail.com
Lugar de inspección *(indicar ubicación de la totalidad de los lugares inspeccionados, región, comuna):* Caleta Chanavaya comuna de Iquique		

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
( ) En operación
( ) En actividades de cierre (temporal o permanente)
( ) Terminado
(X) 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
Patricio Rosales Gonzalez	Representante legal	89065982 prosales_@Hotmail.com	
		prosales_@Hotmail.com	

ORIGINAL EXPEDIENTE

(*) Dato obligatorio

3 EQUIPO DE INSPECCIÓN

Nombre (1 nombre, 2 apellidos)	Cargo	Órgano del Estado	Firma
Viviana Rivera Tapia	Encargada Oficina de Medio Ambiente	I. M. I	
Jorge Toro Marín	Inspector	Seremi Salud	
Patricio Rivas Deville	Profesional	Segnapesca	
Claudia González Repullo	Encargada Medio Ambiente Acuático	Gobernación Marítima de Iquique	
Carlos Munoz D	Fisiologo	CONAMA	

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 el 02/09/2010 en CFR calle Claro vaya.

(2) El proyecto al momento de la visita se encontró sin operar

(3) se mantiene en Evaluación una modificación de proyecto en relación al tipo de tratamiento al producto de Mar.

ORIGINAL EXPEDIENTE