

N° \_\_\_\_\_

### FORMATO DE ACTA DE INSPECCIÓN - MINERA

<b>EMPRESA:</b> .			
Localidad: Paraje	Distrito:	Provincia:	Departamento:
<b>Representante (s) de la Empresa:</b>			
<b>Responsable de la DIGESA:</b>			
<b>Responsable de la DIGESA:</b>			
<b>Laboratorio acreditado / Representante:</b>			
<b>DE LA INSPECCIÓN</b>			
<b>Hora de inicio:</b>		<b>Fecha de inicio:</b>	
<b>A) PRODUCCIÓN</b>			
<b>Capacidad de producción:</b>	<b>Ton/día</b>	<b>Ratio de producción (ton. materia prima / m<sup>3</sup> de agua):</b>	<b>Ton/ m<sup>3</sup> de agua</b>
<b>Régimen Jornal de Trabajo</b>	<b>Hrs/ Día:</b>	<b>Días/Mes:</b>	<b>Meses/Año: meses / año</b>
<b>Fuente de abastecimiento de agua:</b>			
<b>B) GENERACION DE RESIDUOS LÍQUIDOS</b>			
<b>Efluentes Industriales:</b>			<b>Volumen (m<sup>3</sup>/año):</b>
E-1: Planta Concentradora			m <sup>3</sup> /año
E-2: Agua de Mina			m <sup>3</sup> /año
<b>Efluentes domésticos:</b>			<b>Volumen (m<sup>3</sup>/año):</b>
Planta de tratamiento			m <sup>3</sup> /año
<b>C) TRATAMIENTO</b>			
<b>D) DESCARGAS INDUSTRIALES</b>		<b>Coordenadas UTM</b>	<b>Cuerpo receptor</b>
<b>E) PUNTOS DE MUESTREO</b>		<b>Coordenadas UTM</b>	
<b>F) OBSERVACIONES</b>			
<b>Hora de culminación:</b>		<b>Fecha de culminación:</b>	

-----  
DESA / DIGESA

Nombre y Apellido:  
DNI:

-----  
Empresa

Nombre y Apellido:  
DNI: