

INSTITUTO HONDUREÑO DE GEOLOGIA Y MINAS

INHGEOMIN

UNIDAD DE MINAS Y GEOLOGIA

ACTA ACOMPAÑAMIENTO

El día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en el municipio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas, nos hicimos presentes en esta jurisdicción, el equipo asignado de las unidades Técnicas del Instituto Hondureño de Geología Minas (INHGEOMIN), para realizar la inspección de campo en la zona \_\_\_\_\_ código \_\_\_\_\_, de la empresa solicitante \_\_\_\_\_ con el objetivo de efectuar la inspección en lo referente a \_\_\_\_\_, hacemos saber que:

habiendo obtenido \_\_\_\_\_ por parte de \_\_\_\_\_ para poder ingresar en la zona, acudimos a esta instancia este día, para hacer constar nuestra asistencia.

Para constancia, haciendo mención además, las obligaciones y sanciones del titular del derecho minero, que de acuerdo con el artículo 54 de la ley general de minería y el artículo 86 del reglamento de la ley general de minería, citan lo siguiente:

**Artículo 54:**

E) Facilitar y brindar la colaboración que sea necesaria en cualquier tiempo, para el libre acceso a la autoridad minera o a la entidad que esta designe, así como a las municipalidades respectivas, para la fiscalización de las obligaciones que le correspondan;

**Artículo 86:**

f) Multa de dos (2) salarios mínimos en la categoría más alta aplicado en la zona, por no concurrir por si o debidamente representado a las visitas de inspección que practique la autoridad minera, sin que medie causa justificada.

h) Multa de seis (6) salario mínimo en la categoría más alta aplicado en la zona, por no permitir la Autoridad Minera, Autoridad Ambiental, Alcaldías Municipales y demás instituciones competentes, las funciones de control, fiscalización y de auditoria de las actividades mineras.

Y para los fines que resulten convenientes, firmamos los presentes.

**EQUIPO DE UNIDADES TECNICAS**

N.	INSPECTOR	UNIDAD	FIRMA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

**REPRESENTANTES QUIEN DA FE DE ESTA ACTA.**

N.	NOMBRE	CARGO	AUTORIDAD LOCAL/TESTIGO
----	--------	-------	-------------------------

MUESTRA