

|                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>CONERGE</b><br>A Engenharia das NRs |                                                                    |  <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>BRASIL |                       | <b>RELATÓRIO DE INSPEÇÃO NR-13</b><br><b>VASO DE PRESSÃO</b>                        |                                                                                       | <b>Nº do Certificado:</b> -                                            |  |
|                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                        |                       | <b>Empresa:</b>                                                                     |                                                                                       | <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>Fazenda Itapicuru, s/n,<br>Jacobina - BA |  |
| <b>TAG</b>                                                                                                              | I-315343                                                           | <b>ÁREA</b>                                                                                                            | OFICINA JULY QUARTZO  | <b>VISÃO GERAL DO EQUIPAMENTO</b>                                                   |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>FLUIDO</b>                                                                                                           | AR COMPRIMIDO                                                      | <b>CATEGORIA DO V.P.</b>                                                                                               | V                     |  |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>PODE MISTURA DE FLUIDOS?</b>                                                                                         | NÃO                                                                | <b>OPERAÇÃO DO V.P.</b>                                                                                                | OPERACIONAL           |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>TIPO DE AMBIENTE</b>                                                                                                 | FECHADO                                                            | <b>FABRICANTE</b>                                                                                                      | -                     |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>INSPECTOR</b>                                                                                                        | Fernando Wisniewski                                                | <b>DATA DA INSPEÇÃO</b>                                                                                                | 10/02/2025            |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>CHECK LIST</b>                                                                                                       |                                                                    |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>ITEM</b>                                                                                                             | <b>TIPO DE INSPEÇÃO</b>                                            | <b>SITUAÇÃO ENCONTRADA</b>                                                                                             | <b>ESTÁ CONFORME?</b> | <b>RECOMENDAÇÃO</b>                                                                 | <b>EVIDÊNCIA FOTOGRÁFICA</b>                                                          |                                                                        |  |
| <b>REGISTRO DE SEGURANÇA</b>                                                                                            |                                                                    |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
| DOCUMENTAÇÃO                                                                                                            | TIPO DO REGISTRO DE SEGURANÇA                                      | Não possui Livro de Registro de Segurança                                                                              | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                                                                                       |                                                                        |  |
| 13.3.8.1                                                                                                                | ANOTAÇÃO DE CONDIÇÃO OPERACIONAL                                   | Não foram identificadas anotações de condições operacionais                                                            | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                                                                                       |                                                                        |  |
| 13.5.1.7 a)                                                                                                             | LISTA DE OCORRÊNCIAS IMPORTANTES, COM ALTERAÇÕES DE PRAZOS         | Não foi identificada a lista de ocorrências importantes                                                                | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                                                                                       |                                                                        |  |
| 13.5.1.7 b)                                                                                                             | LISTA DE OCORRÊNCIAS COM INSPEÇÃO DE SEGURANÇA E ASSINATURA DE PLH | A lista de ocorrências não possui laudo de inspeção com assinatura de PLH                                              | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>RELATÓRIO DE INSPEÇÃO</b>                                                                                            |                                                                    |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
| 13.5.4.11 a)                                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO DO VP                                                | O VP possui identificação                                                                                              | SIM                   | NADA CONSTA                                                                         |  |                                                                        |  |
| 13.5.4.11 b)                                                                                                            | CATEGORIA DO VP                                                    | O VP possui categoria correta                                                                                          | SIM                   | NADA CONSTA                                                                         |  |                                                                        |  |

|                                                                                                                         |  |                                                                                                                        |  |                                                              |  |                           |  |                                                                                     |  |                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>CONERGE</b><br>A Engenharia das NRs |  |  <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>BRASIL |  | <b>RELATÓRIO DE INSPEÇÃO NR-13</b><br><b>VASO DE PRESSÃO</b> |  | <b>Nº do Certificado:</b> |  | -                                                                                   |  |                                                                                       |  |
|                                                                                                                         |  |                                                                                                                        |  |                                                              |  | <b>Empresa:</b>           |  | <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>Fazenda Itapicuru, s/n,<br>Jacobina - BA              |  |                                                                                       |  |
| TAG                                                                                                                     |  | I-315343                                                                                                               |  | ÁREA                                                         |  | OFICINA JULY QUARTZO      |  | VISÃO GERAL DO EQUIPAMENTO                                                          |  |                                                                                       |  |
| FLUIDO                                                                                                                  |  | AR COMPRIMIDO                                                                                                          |  | CATEGORIA DO V.P.                                            |  | V                         |  |  |  |                                                                                       |  |
| PODE MISTURA DE FLUIDOS?                                                                                                |  | NÃO                                                                                                                    |  | OPERAÇÃO DO V.P.                                             |  | OPERACIONAL               |  |                                                                                     |  |                                                                                       |  |
| TIPO DE AMBIENTE                                                                                                        |  | FECHADO                                                                                                                |  | FABRICANTE                                                   |  | -                         |  |                                                                                     |  |                                                                                       |  |
| INSPECTOR                                                                                                               |  | Fernando Wisniewski                                                                                                    |  | DATA DA INSPEÇÃO                                             |  | 10/02/2025                |  |                                                                                     |  |                                                                                       |  |
| CHECK LIST                                                                                                              |  |                                                                                                                        |  |                                                              |  |                           |  |                                                                                     |  |                                                                                       |  |
| ITEM                                                                                                                    |  | TIPO DE INSPEÇÃO                                                                                                       |  | SITUAÇÃO ENCONTRADA                                          |  | ESTÁ CONFORME?            |  | RECOMENDAÇÃO                                                                        |  | EVIDÊNCIA FOTOGRÁFICA                                                                 |  |
| 13.5.4.11 c)                                                                                                            |  | FLUIDO DE SERVIÇO                                                                                                      |  | Foi identificado no relatório o tipo de fluido de serviço    |  | SIM                       |  | NADA CONSTA                                                                         |  |   |  |
| 13.5.4.11 d)                                                                                                            |  | TIPO DO VASO DE PRESSÃO                                                                                                |  | O tipo do vaso de pressão está identificado                  |  | SIM                       |  | NADA CONSTA                                                                         |  |  |  |
| 13.5.4.11 e)                                                                                                            |  | TIPO DE INSPEÇÃO EXECUTADA                                                                                             |  | Foi identificado o tipo de inspeção executada                |  | SIM                       |  | NADA CONSTA                                                                         |  |  |  |
| 13.5.4.11 f)                                                                                                            |  | DATA DO INÍCIO E TÉRMINO DA INSPEÇÃO                                                                                   |  | A inspeção possui data de início e término registrada        |  | SIM                       |  | NADA CONSTA                                                                         |  |  |  |
| 13.5.4.11 g)                                                                                                            |  | DESCRIÇÃO DA INSPEÇÃO                                                                                                  |  | Foi identificada a descrição da inspeção                     |  | SIM                       |  | NADA CONSTA                                                                         |  |  |  |
| 13.5.4.11 h)                                                                                                            |  | REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ANORMALIDADES                                                                                  |  | O relatório contém registro fotográfico de anormalidades     |  | SIM                       |  | NADA CONSTA                                                                         |  |  |  |

|                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>CONERGE</b><br>A Engenharia das NRs |                                             |  <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>BRASIL |                       | <b>RELATÓRIO DE INSPEÇÃO NR-13</b><br><b>VASO DE PRESSÃO</b>                        |                                                                                       | <b>Nº do Certificado:</b> -                                            |  |
|                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                        |                       | <b>Empresa:</b>                                                                     |                                                                                       | <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>Fazenda Itapicuru, s/n,<br>Jacobina - BA |  |
| <b>TAG</b>                                                                                                              | I-315343                                    | <b>ÁREA</b>                                                                                                            | OFICINA JULY QUARTZO  | <b>VISÃO GERAL DO EQUIPAMENTO</b>                                                   |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>FLUIDO</b>                                                                                                           | AR COMPRIMIDO                               | <b>CATEGORIA DO V.P.</b>                                                                                               | V                     |  |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>PODE MISTURA DE FLUIDOS?</b>                                                                                         | NÃO                                         | <b>OPERAÇÃO DO V.P.</b>                                                                                                | OPERACIONAL           |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>TIPO DE AMBIENTE</b>                                                                                                 | FECHADO                                     | <b>FABRICANTE</b>                                                                                                      | -                     |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>INSPECTOR</b>                                                                                                        | Fernando Wisniewski                         | <b>DATA DA INSPEÇÃO</b>                                                                                                | 10/02/2025            |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>CHECK LIST</b>                                                                                                       |                                             |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                                                                                       |                                                                        |  |
| <b>ITEM</b>                                                                                                             | <b>TIPO DE INSPEÇÃO</b>                     | <b>SITUAÇÃO ENCONTRADA</b>                                                                                             | <b>ESTÁ CONFORME?</b> | <b>RECOMENDAÇÃO</b>                                                                 | <b>EVIDÊNCIA FOTOGRÁFICA</b>                                                          |                                                                        |  |
| 13.5.4.11 i)                                                                                                            | RESULTADO DA INSPEÇÃO E INTERVENÇÃO         | O resultado da inspeção e intervenção está registrado                                                                  | SIM                   | NADA CONSTA                                                                         |   |                                                                        |  |
| 13.5.4.11 j)                                                                                                            | RECOMENDAÇÕES NECESSÁRIAS                   | Foram identificadas recomendações necessárias no relatório                                                             | SIM                   | NADA CONSTA                                                                         |  |                                                                        |  |
| 13.5.4.11 k)                                                                                                            | PARECER CONCLUSIVO DA INSPEÇÃO              | O parecer conclusivo da inspeção está registrado                                                                       | SIM                   | NADA CONSTA                                                                         |  |                                                                        |  |
| 13.5.4.11 l)                                                                                                            | DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA INSPEÇÃO       | A data prevista para a próxima inspeção foi registrada                                                                 | SIM                   | NADA CONSTA                                                                         |  |                                                                        |  |
| 13.5.4.11 m)                                                                                                            | NOME E ASSINATURA DO PLH                    | O relatório contém nome e assinatura do PLH                                                                            | SIM                   | NADA CONSTA                                                                         |  |                                                                        |  |
| 13.5.4.11 m)                                                                                                            | NOME E ASSINATURA DOS INSPETORES ENVOLVIDOS | O relatório não contém nome e assinatura dos inspetores envolvidos                                                     | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                                                                                       |                                                                        |  |

|                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                        |                       |                                                                                           |                              |                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
|  <b>CONERGE</b><br>A Engenharia das NRs |                                           |  <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>BRASIL |                       | <b>RELATÓRIO DE INSPEÇÃO NR-13</b><br><b>VASO DE PRESSÃO</b>                              |                              | <b>Nº do Certificado:</b><br>- |  |
|                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                        |                       | <b>Empresa:</b><br><b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>Fazenda Itapicuru, s/n,<br>Jacobina - BA |                              |                                |  |
| <b>TAG</b>                                                                                                              | I-315343                                  | <b>ÁREA</b>                                                                                                            | OFICINA JULY QUARTZO  | <b>VISÃO GERAL DO EQUIPAMENTO</b>                                                         |                              |                                |  |
| <b>FLUIDO</b>                                                                                                           | AR COMPRIMIDO                             | <b>CATEGORIA DO V.P.</b>                                                                                               | V                     |        |                              |                                |  |
| <b>PODE MISTURA DE FLUIDOS?</b>                                                                                         | NÃO                                       | <b>OPERAÇÃO DO V.P.</b>                                                                                                | OPERACIONAL           |                                                                                           |                              |                                |  |
| <b>TIPO DE AMBIENTE</b>                                                                                                 | FECHADO                                   | <b>FABRICANTE</b>                                                                                                      | -                     |                                                                                           |                              |                                |  |
| <b>INSPECTOR</b>                                                                                                        | Fernando Wisniewski                       | <b>DATA DA INSPEÇÃO</b>                                                                                                | 10/02/2025            |                                                                                           |                              |                                |  |
| <b>CHECK LIST</b>                                                                                                       |                                           |                                                                                                                        |                       |                                                                                           |                              |                                |  |
| <b>ITEM</b>                                                                                                             | <b>TIPO DE INSPEÇÃO</b>                   | <b>SITUAÇÃO ENCONTRADA</b>                                                                                             | <b>ESTÁ CONFORME?</b> | <b>RECOMENDAÇÃO</b>                                                                       | <b>EVIDÊNCIA FOTOGRÁFICA</b> |                                |  |
| 13.5.4.11 n)                                                                                                            | NÚMERO DOS CERTIFICADOS E TESTES DAS PSVS | Os números dos certificados e testes das PSVs não foram registrados                                                    | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                               |                              |                                |  |
| <b>PRONTUÁRIO</b>                                                                                                       |                                           |                                                                                                                        |                       |                                                                                           |                              |                                |  |
| DOCUMENTAÇÃO                                                                                                            | TIPO DE PRONTUÁRIO                        | O prontuário não possui identificação                                                                                  | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                               |                              |                                |  |
| 13.5.1.5 a) I                                                                                                           | CÓDIGO DE CONSTRUÇÃO E EDIÇÃO             | O código de construção e sua edição não foram registrados                                                              | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                               |                              |                                |  |
| 13.5.1.5 a) II                                                                                                          | ESPECIFICAÇÕES DE MATERIAIS               | As especificações de materiais não foram identificadas                                                                 | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                               |                              |                                |  |
| 13.5.1.5 a) III                                                                                                         | PROCEDIMENTOS UTILIZADOS NA FABRICAÇÃO    | Não foram identificados os procedimentos utilizados na fabricação                                                      | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                               |                              |                                |  |
| 13.5.1.5 a) V                                                                                                           | CONJUNTO DE DESENHOS                      | O conjunto de desenhos do equipamento não está registrado                                                              | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                               |                              |                                |  |

|                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>CONERGE</b><br>A Engenharia das NRs |                                     |  <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>BRASIL |                       | <b>RELATÓRIO DE INSPEÇÃO NR-13</b><br><b>VASO DE PRESSÃO</b>                        |                              | <b>Nº do Certificado:</b><br>-                                         |  |
|                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                        |                       | <b>Empresa:</b>                                                                     |                              | <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>Fazenda Itapicuru, s/n,<br>Jacobina - BA |  |
| <b>TAG</b>                                                                                                              | I-315343                            | <b>ÁREA</b>                                                                                                            | OFICINA JULY QUARTZO  | <b>VISÃO GERAL DO EQUIPAMENTO</b>                                                   |                              |                                                                        |  |
| <b>FLUIDO</b>                                                                                                           | AR COMPRIMIDO                       | <b>CATEGORIA DO V.P.</b>                                                                                               | V                     |  |                              |                                                                        |  |
| <b>PODE MISTURA DE FLUIDOS?</b>                                                                                         | NÃO                                 | <b>OPERAÇÃO DO V.P.</b>                                                                                                | OPERACIONAL           |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
| <b>TIPO DE AMBIENTE</b>                                                                                                 | FECHADO                             | <b>FABRICANTE</b>                                                                                                      | -                     |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
| <b>INSPECTOR</b>                                                                                                        | Fernando Wisniewski                 | <b>DATA DA INSPEÇÃO</b>                                                                                                | 10/02/2025            |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
| <b>CHECK LIST</b>                                                                                                       |                                     |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
| <b>ITEM</b>                                                                                                             | <b>TIPO DE INSPEÇÃO</b>             | <b>SITUAÇÃO ENCONTRADA</b>                                                                                             | <b>ESTÁ CONFORME?</b> | <b>RECOMENDAÇÃO</b>                                                                 | <b>EVIDÊNCIA FOTOGRÁFICA</b> |                                                                        |  |
| 13.5.1.5 a) VI                                                                                                          | PRESSÃO MÁXIMA DE OPERAÇÃO          | A pressão máxima de operação não foi identificada                                                                      | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| 13.5.1.5 a) VII                                                                                                         | REGISTRO DE TH NA FABRICAÇÃO        | O relatório não contém o registro de TH na fabricação                                                                  | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| 13.5.1.5 a) VIII                                                                                                        | CARACTERÍSTICAS FUNCIONAIS          | As características funcionais do equipamento não foram identificadas                                                   | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| 13.5.1.5 a) IX                                                                                                          | DADOS DOS DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA | Os dados dos dispositivos de segurança não estão registrados                                                           | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| 13.5.1.5 a) X                                                                                                           | ANO DE FABRICAÇÃO                   | O ano de fabricação do equipamento não foi identificado                                                                | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| 13.5.1.5 a) XI                                                                                                          | CATEGORIA DO VASO                   | A categoria do vaso de pressão não foi registrada corretamente                                                         | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| <b>PROJETO DE ALTERAÇÃO E REPARO</b>                                                                                    |                                     |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                              |                                                                        |  |

|                                                                                                                         |                                        |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>CONERGE</b><br>A Engenharia das NRs |                                        |  <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>BRASIL |                       | <b>RELATÓRIO DE INSPEÇÃO NR-13</b><br><b>VASO DE PRESSÃO</b>                        |                              | <b>Nº do Certificado:</b><br>-                                         |  |
|                                                                                                                         |                                        |                                                                                                                        |                       | <b>Empresa:</b>                                                                     |                              | <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>Fazenda Itapicuru, s/n,<br>Jacobina - BA |  |
| <b>TAG</b>                                                                                                              | I-315343                               | <b>ÁREA</b>                                                                                                            | OFICINA JULY QUARTZO  | <b>VISÃO GERAL DO EQUIPAMENTO</b>                                                   |                              |                                                                        |  |
| <b>FLUIDO</b>                                                                                                           | AR COMPRIMIDO                          | <b>CATEGORIA DO V.P.</b>                                                                                               | V                     |  |                              |                                                                        |  |
| <b>PODE MISTURA DE FLUIDOS?</b>                                                                                         | NÃO                                    | <b>OPERAÇÃO DO V.P.</b>                                                                                                | OPERACIONAL           |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
| <b>TIPO DE AMBIENTE</b>                                                                                                 | FECHADO                                | <b>FABRICANTE</b>                                                                                                      | -                     |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
| <b>INSPECTOR</b>                                                                                                        | Fernando Wisniewski                    | <b>DATA DA INSPEÇÃO</b>                                                                                                | 10/02/2025            |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
| <b>CHECK LIST</b>                                                                                                       |                                        |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
| <b>ITEM</b>                                                                                                             | <b>TIPO DE INSPEÇÃO</b>                | <b>SITUAÇÃO ENCONTRADA</b>                                                                                             | <b>ESTÁ CONFORME?</b> | <b>RECOMENDAÇÃO</b>                                                                 | <b>EVIDÊNCIA FOTOGRÁFICA</b> |                                                                        |  |
| DOCUMENTAÇÃO                                                                                                            | MATERIAIS                              | Os materiais utilizados não foram identificados                                                                        | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| 13.5.1.5 - c)                                                                                                           | PROCEDIMENTOS DE EXECUÇÃO              | Os procedimentos de execução não foram registrados                                                                     | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| 13.5.1.5 - d)                                                                                                           | PROCEDIMENTOS DE CONTROLE DE QUALIDADE | Os procedimentos de controle de qualidade não foram identificados                                                      | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| 13.5.1.5 - e)                                                                                                           | QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DO PESSOAL | A qualificação e certificação do pessoal não foram verificadas                                                         | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| 13.5.1.7 - b)                                                                                                           | APROVAÇÃO E ASSINATURA DO PLH          | O relatório não contém aprovação e assinatura do PLH                                                                   | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |
| <b>CERTIFICADOS</b>                                                                                                     |                                        |                                                                                                                        |                       |                                                                                     |                              |                                                                        |  |
| DOCUMENTAÇÃO                                                                                                            | INSTRUMENTOS DE CONTROLE               | Os instrumentos de controle não foram identificados                                                                    | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                         |                              |                                                                        |  |

|                                                                                                                         |                                                                                |                                                                                                                        |                       |                                                                                                                          |                              |                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>CONERGE</b><br>A Engenharia das NRs |                                                                                |  <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>BRASIL |                       | <b>RELATÓRIO DE INSPEÇÃO NR-13</b><br><b>VASO DE PRESSÃO</b>                                                             |                              | <b>Nº do Certificado:</b> -                                            |  |
|                                                                                                                         |                                                                                |                                                                                                                        |                       | <b>Empresa:</b>                                                                                                          |                              | <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>Fazenda Itapicuru, s/n,<br>Jacobina - BA |  |
| <b>TAG</b>                                                                                                              | I-315343                                                                       | <b>ÁREA</b>                                                                                                            | OFICINA JULY QUARTZO  | <b>VISÃO GERAL DO EQUIPAMENTO</b><br> |                              |                                                                        |  |
| <b>FLUIDO</b>                                                                                                           | AR COMPRIMIDO                                                                  | <b>CATEGORIA DO V.P.</b>                                                                                               | V                     |                                                                                                                          |                              |                                                                        |  |
| <b>PODE MISTURA DE FLUIDOS?</b>                                                                                         | NÃO                                                                            | <b>OPERAÇÃO DO V.P.</b>                                                                                                | OPERACIONAL           |                                                                                                                          |                              |                                                                        |  |
| <b>TIPO DE AMBIENTE</b>                                                                                                 | FECHADO                                                                        | <b>FABRICANTE</b>                                                                                                      | -                     |                                                                                                                          |                              |                                                                        |  |
| <b>INSPETOR</b>                                                                                                         | Fernando Wisniewski                                                            | <b>DATA DA INSPEÇÃO</b>                                                                                                | 10/02/2025            |                                                                                                                          |                              |                                                                        |  |
| <b>CHECK LIST</b>                                                                                                       |                                                                                |                                                                                                                        |                       |                                                                                                                          |                              |                                                                        |  |
| <b>ITEM</b>                                                                                                             | <b>TIPO DE INSPEÇÃO</b>                                                        | <b>SITUAÇÃO ENCONTRADA</b>                                                                                             | <b>ESTÁ CONFORME?</b> | <b>RECOMENDAÇÃO</b>                                                                                                      | <b>EVIDÊNCIA FOTOGRÁFICA</b> |                                                                        |  |
| DOCUMENTAÇÃO                                                                                                            | CERTIFICADO DE PSV'S                                                           | O certificado das PSVs não foi registrado                                                                              | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                                                              |                              |                                                                        |  |
| DOCUMENTAÇÃO                                                                                                            | CERTIFICADO DO TH ASSINADO PELO PLH                                            | O certificado do TH não foi assinado pelo PLH                                                                          | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                                                              |                              |                                                                        |  |
| DOCUMENTAÇÃO                                                                                                            | CERTIFICADO DE LP, PM, ME E US COM ASSINATURA DE N2 ASNT                       | Os certificados de LP, PM, ME e US não contêm assinatura de N2 ASNT                                                    | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                                                              |                              |                                                                        |  |
| DOCUMENTAÇÃO                                                                                                            | JUSTIFICATIVA FORMAL PARA FALTA DA PSV OU INSTRUMENTO DE CONTROLE DE SEGURANÇA | Não foi registrada justificativa formal para falta da PSV ou instrumento de controle de segurança                      | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                                                              |                              |                                                                        |  |
| <b>MANUAL DE OPERAÇÃO</b>                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                        |                       |                                                                                                                          |                              |                                                                        |  |
| 13.4.3.1 a)                                                                                                             | PROCEDIMENTOS DE PARTIDA E PARADA                                              | Os procedimentos de partida e parada não foram identificados                                                           | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                                                              |                              |                                                                        |  |
| 13.4.3.1 b)                                                                                                             | PARÂMETROS OPERACIONAIS DE ROTINA                                              | Os parâmetros operacionais de rotina não foram registrados                                                             | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                                                              |                              |                                                                        |  |

|                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>CONERGE</b><br>A Engenharia das NRs |                                                                     |  <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>BRASIL |                       | <b>RELATÓRIO DE INSPEÇÃO NR-13</b><br><b>VASO DE PRESSÃO</b>                                                                                                                              |                              | <b>Nº do Certificado:</b> -                                            |  |
|                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                        |                       | <b>Empresa:</b>                                                                                                                                                                           |                              | <b>PAN AMERICAN SILVER</b><br>Fazenda Itapicuru, s/n,<br>Jacobina - BA |  |
| <b>TAG</b>                                                                                                              | I-315343                                                            | <b>ÁREA</b>                                                                                                            | OFICINA JULY QUARTZO  | <b>VISÃO GERAL DO EQUIPAMENTO</b>                                                                                                                                                         |                              |                                                                        |  |
| <b>FLUIDO</b>                                                                                                           | AR COMPRIMIDO                                                       | <b>CATEGORIA DO V.P.</b>                                                                                               | V                     |                                                                                                        |                              |                                                                        |  |
| <b>PODE MISTURA DE FLUIDOS?</b>                                                                                         | NÃO                                                                 | <b>OPERAÇÃO DO V.P.</b>                                                                                                | OPERACIONAL           |                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                        |  |
| <b>TIPO DE AMBIENTE</b>                                                                                                 | FECHADO                                                             | <b>FABRICANTE</b>                                                                                                      | -                     |                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                        |  |
| <b>INSPECTOR</b>                                                                                                        | Fernando Wisniewski                                                 | <b>DATA DA INSPEÇÃO</b>                                                                                                | 10/02/2025            |                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                        |  |
| <b>CHECK LIST</b>                                                                                                       |                                                                     |                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                        |  |
| <b>ITEM</b>                                                                                                             | <b>TIPO DE INSPEÇÃO</b>                                             | <b>SITUAÇÃO ENCONTRADA</b>                                                                                             | <b>ESTÁ CONFORME?</b> | <b>RECOMENDAÇÃO</b>                                                                                                                                                                       | <b>EVIDÊNCIA FOTOGRÁFICA</b> |                                                                        |  |
| 13.4.3.1 c)                                                                                                             | PROCEDIMENTOS EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA                            | Os procedimentos em situações de emergência não foram identificados                                                    | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                                                                                                                               |                              |                                                                        |  |
| 13.4.3.1 d)                                                                                                             | PROCEDIMENTOS GERAIS DE SEGURANÇA E MEIO AMBIENTE                   | Os procedimentos gerais de segurança e meio ambiente não foram registrados                                             | NÃO                   | NADA CONSTA                                                                                                                                                                               |                              |                                                                        |  |
| <b>LAUDO</b>                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> <b>CONFORME</b>                 |                                                                                                                        |                       | <br><b>CARLOS HENRIQUE DE MORAES</b><br>CREA BA 311133-9<br>PROFISSIONAL LEGALMENTE HABILITADO NR-13 |                              |                                                                        |  |
|                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>NÃO CONFORME, ATENDER RECOMENDAÇÕES</b> |                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                        |  |

## DOCUMENTAÇÃO NR-13



**I-315343**

**AR COMPRIMIDO**