

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
6687	106897	24/12/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL  
TRANSPORTES LINSA S.A.

RUT EMPRESA

76766760-4

REGIÓN

I REGIÓN

Nº

4291

COMUNA

ALTO HOSPICIO

FONO

057-497076

DOMICILIO

SANTA TERESITA

CIUDAD

EMAIL@ juan.rivera@linsa.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA  
CARRO DE TAMBOR

PESO EN TONELADAS

Carga ▶ 5

Tara ▶ 20

PBT ▶ 25

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES

Origen ▶ I REGIÓN

Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS

Origen ▶ IQUIQUE

Destino ▶ POZO ALMONTE

LOCALIDADES

Origen ▶ IQUIQUE

Destino ▶ CERRO COLORADO

RUTA A RECORRER

A-16, 5 NORTE, A-65

TOTAL DE KM

130

Fecha Aprox. Viaje

27/12/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)

Plataforma ▶ 3,20

Carga ▶ 2,70

Total ▶ 3,20

ALTO (mts)

Plataforma ▶ 0,80

Carga ▶ 1,70

Total ▶ 2,5

LARGO (mts)

Plataforma ▶ 15,00

Carga ▶ 3,40

Total ▶ 21,0

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES

Vehiculo ▶ YH-9844

SemiRemolque ▶ JJ-1048

Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST ENTRE CONJUNTOS

4,0

7,2

TIPO DE EJES

(S)

(D) (D) (D) (D)

PESOS X EJES

7

8

10

Nº DE RUEDAS

2

8

12

DISTANCIAS ENTRE EJES

0

1,3

1,3

**DEBERA**

: CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS Y/O RESTRICCIONES QUE MAS ABAJO SE INDICAN:

Esta autorización debe ser comunicada a Carabineros de Chile, previo al inicio del viaje (Artículo 57 Ley de Tránsito N° 18.290). Controlar pesos y dimensiones en Plazas de Pesaje Fijas y Móviles del recorrido autorizado y entregar copia de esta Autorización en cada control. **CIRCULACIÓN:** Se deberá cumplir estrictamente la normativa de tránsito vigente y aquellas condiciones que se establezcan en esta autorización. En caso de verse impedida su circulación, deberá solicitar el apoyo a Carabineros de Chile, para el uso de caminos de alternativa. **VELOCIDAD MÁXIMA:** La establecida en la legislación Vigente o aquella que se determine expresamente en esta autorización. **HORARIO DE CIRCULACIÓN:** Exclusivamente con luz natural. Autorización excepcional en horario nocturno se indica en observaciones. **RESPONSABILIDAD:** El solicitante asume la total responsabilidad por los daños que el transporte que se autoriza pueda ocasionar, liberando a la Dirección de Vialidad del perjuicio que de ello resultare.

**OBSERVACIONES** ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADA, DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA.

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 27/12/2010

FECHA HASTA ▶ 29/12/2010

COD\_AUTENTIF 33020101227-3024-2010-4608-2010-060239672



**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**MARIO CARRASCO CONTRERAS**  
Jefe Subdepto. Regional de Pesaje (S)  
Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

Firma jefe Depto. Pesaje

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
6688	106899	24/12/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL  
TRANSPORTES LINSA S.A.  
RUT EMPRESA  
76766760-4  
REGIÓN  
I REGIÓN  
COMUNA  
ALTO HOSPICIO  
DOMICILIO  
SANTA TERESITA  
EMAIL@ [juan.rivera@linsa.cl](mailto:juan.rivera@linsa.cl)

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA  
VACIO

PESO EN TONELADAS  
Carga ▶ 0

Tara ▶ 20

PBT ▶ 20

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES  
Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN  
COMUNAS  
Origen ▶ POZO ALMONTE Destino ▶ IQUIQUE  
LOCALIDADES  
Origen ▶ CERRO COLORADO Destino ▶ IQUIQUE  
RUTA A RECORRER  
A-65, 5 NORTE, A-16  
TOTAL DE K.M  
130 Fecha Aprox. Viaje 27/12/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)  
Plataforma ▶ 3.20 Carga ▶ 0 Total ▶ 3.20

ALTO (mts)  
Plataforma ▶ 0.80 Carga ▶ 0 Total ▶ 0.8

LARGO (mts)  
Plataforma ▶ 15.0 Carga ▶ 0 Total ▶ 21.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES  
Vehiculo ▶ YH-9844 SemiRemolque ▶ JJ-1048 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS  
4.2 7.3

TIPO DE EJES  
(S) (D) (D) (D) (D) (D)

PESOS X EJES  
5 7 8

N° DE RUEDAS  
2 8 12

DISTANCIAS ENTRE EJES  
0 1.3 1.3

**DEBERA**

: CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS Y/O RESTRICCIONES QUE MAS ABAJO SE INDICAN:

Esta autorización debe ser comunicada a Carabineros de Chile, previo al inicio del viaje (Artículo 57 Ley de Tránsito N° 18.290). Controlar pesos y dimensiones en Plazas de Pesaje Fijas y Móviles del recorrido autorizado y entregar copia de esta Autorización en cada control. **CIRCULACIÓN:** Se deberá cumplir estrictamente la normativa de tránsito vigente y aquellas condiciones que se establezcan en esta autorización. En caso de verse impedida su circulación, deberá solicitar el apoyo a Carabineros de Chile, para el uso de caminos de alternativa. **VELOCIDAD MÁXIMA:** La establecida en la legislación Vigente o aquella que se determine expresamente en esta autorización. **HORARIO DE CIRCULACIÓN:** Exclusivamente con luz natural; Autorización excepcional en horario nocturno se indica en observaciones. **RESPONSABILIDAD:** El solicitante asume la total responsabilidad por los daños que el transporte que se autoriza pueda ocasionar, liberando a la Dirección de Vialidad del perjuicio que de ello resultare.

**OBSERVACIONES ▶** MEDIDAS NO FISCALIZADA; DEBE VIAJAR SOLO DE DIA.-

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 27/12/2010

FECHA HASTA ▶ 29/12/2010

COD\_AUTENTIF 33020101227-3024-2010-4608-2010-060239674.



**MARIO CARRASCO CONTRERAS**  
Jefe Subdepto. Regional de Pesaje (S)  
Dirección de Vialidad - Región de Tarapaca

Firma jefe Depto. Pesaje

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

© Todos los derechos reservados, Dirección Nacional de Vialidad  
Ministerio de Obras Públicas, Gobierno de Chile, 2010

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSION**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
6689	106901	24/12/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES LINSA S.A.

RUT EMPRESA: 76766760-4  
 REGIÓN: I REGIÓN  
 COMUNA: ALTO HOSPICIO  
 DOMICILIO: SANTA TERESITA

Nº: 4291  
 FONO: 057-497076  
 CIUDAD:  
 EMAIL: juan.rivera@linsa.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: VACIO

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0 Tara ▶ 20 PBT ▶ 20

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ POZO ALMONTE  
 LOCALIDADES: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ CERRO COLORADO  
 RUTA A RECORRER: A-16, 5 NORTE, A-65  
 TOTAL DE K.M: 130 Fecha Aprox. Viaje: 27/12/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 3.20 Carga ▶ 0 Total ▶ 3.20  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.80 Carga ▶ 0 Total ▶ 0.8  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 15.00 Carga ▶ 0 Total ▶ 21.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ BPCW-40 SemiRemolque ▶ JG-8374 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	4.0	7.2							
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)
PESOS X EJES	5	7	8						
Nº DE RUEDAS	2	8	12						
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.3	1.3						

DEBERA : CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS Y/O RESTRICCIONES QUE MAS ABAJO SE INDICAN:

Esta autorización debe ser comunicada a Carabineros de Chile, previo al inicio del viaje (Artículo 57 Ley de Tránsito N° 18.290). Controlar pesos y dimensiones en Plazas de Pesaje Fijas y Móviles del recorrido autorizado y entregar copia de esta Autorización en cada control. **CIRCULACIÓN:** Se deberá cumplir estrictamente la normativa de tránsito vigente y aquellas condiciones que se establezcan en esta autorización. En caso de verse impedida su circulación, deberá solicitar el apoyo a Carabineros de Chile, para el uso de caminos de alternativa. **VELOCIDAD MÁXIMA:** La establecida en la legislación Vigente o aquella que se determine expresamente en esta autorización. **HORARIO DE CIRCULACIÓN:** Exclusivamente con luz natural. Autorización excepcional en horario nocturno se indica en observaciones. **RESPONSABILIDAD:** El solicitante asume la total responsabilidad por los daños que el transporte que se autoriza pueda ocasionar, liberando a la Dirección de Vialidad del perjuicio que de ello resultare.

OBSERVACIONES ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADA, DEBE VIAJAR SOLO DE DIA.

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 27/12/2010 FECHA HASTA ▶ 29/12/2010

CODI\_AUTENTIFICACION: 33020101227-3024-2010 - 4608-2010-060239676



**MARIO CARRASCO CONTRERAS**  
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje (S)  
 Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

Firma jefe Depto. Pesaje

**DEBE VIAJAR SOLO DE DIA**