

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
6712	107192	27/12/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL  
ELECCON MAQUINARIAS S.A.

RUT EMPRESA  
99576460-1

REGIÓN  
I REGION

COMUNA  
IQUIQUE

DOMICILIO  
SOTOMAYOR

Nº  
2161

FONO  
57-542240

CIUDAD

EMAIL@ contacto@elecon.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA  
TRASLADO DE MODULO OFICINA

PESO EN TONELADAS  
Carga ▶ 6

Tara ▶ 20

PBT ▶ 26

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES  
Origen ▶ I REGION Destino ▶ I REGION

COMUNAS  
Origen ▶ ALTO HOSPIICIO Destino ▶ PICA

LOCALIDADES  
Origen ▶ ALTO HOSPIICIO Destino ▶ COLLAHUASI

RUTA A RECORRER  
A 16 - RUTA 5 - A 65 - A687

TOTAL DE K.M  
250

Fecha Aprox. Viaje  
28/12/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)  
Plataforma ▶ 3.0 Carga ▶ 3.0 Total ▶ 3

ALTO (mts)  
Plataforma ▶ 0.90 Carga ▶ 3.4 Total ▶ 4.3

LARGO (mts)  
Plataforma ▶ 12 Carga ▶ 12 Total ▶ 22.7

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES  
Vehiculo ▶ BVCZ-78 SemiRemolque ▶ JA-3580 Remolque ▶ XXX

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS  
3 12

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

PESOS X EJES  
4 10 12

Nº DE RUEDAS  
2 8 12

DISTANCIAS ENTRE EJES  
0 1.5 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 él resultare.

**OBSERVACIONES** ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADA, DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA, EN PASOS INFERIORES  PASARERAS PEATONALES DEBE USAR CALLES O CAMINOS ALTERNATIVOS.

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

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

COD\_AUTENTIF:33020101227-3024-2010 - 4608-2010-060239969

En pasos inferiores o en las peatonales debe utilizar calles o caminos de alternativa.

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

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

Firma jefe Depto. Pesaje

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSION**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
6686	106828	23/12/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: ELECCON MAQUINARIAS S.A.

RUT EMPRESA: 99576460-1

REGIÓN: I REGIÓN

COMUNA: IQUIQUE

DOMICILIO: SOTOMAYOR

N°: 2161

FONO: 57-542240

CIUDAD:

EMAIL@ contacto@elecco.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: TRASLADO DE MODULO OFICINA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 6 Tara ▶ 20 PBT ▶ 26

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ PICA

LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ COLLAHUASI

RUTA A RECORRER: A 16 - RUTA 5 - A 65 - A687

TOTAL DE K.M: 250 Fecha Aprox. Viaje: 27/12/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.0	Carga ▶ 3.0	Total ▶ 3.0
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.90	Carga ▶ 3.4	Total ▶ 4.3
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12	Carga ▶ 12	Total ▶ 22.7

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehículo ▶ CLZB-19 SemiRemolque ▶ JJ-5524 Remolque ▶ XXX

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3	12							
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)				
PESOS X EJES	4	11	11						
N° DE RUEDAS	2	8	12						
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.5	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, EN PASOS INFERIORES  PASARERAS PEATONALES DEBE USAR CALLES O CAMINOS ALTERNATIVOS.

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

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

COD\_AUTENTIF. 33020101227-3024-2010 - 4608-2010-060239603

Los pasos inferiores o pasarelas peatonales debe utilizar calles o caminos de alternativa.

**DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA**



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

Firma jefe Depto. Pesaje