



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
8277	101939	10/12/2010
REGIÓN DE TRAMITE		V REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES TRES B LIMITADA

RUT EMPRESA: 76016236-1      Nº: 2901

REGIÓN: REGIÓN METROPOLITANA      FONONO: 9599035

COMUNA: QUILICURA      CIUDAD:

DOMICILIO: LAS ESTERAS      EMAIL@: cvelarde@burgergruas.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: ASPA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 20      Tara ▶ 25      PBT ▶ 45

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ V REGIÓN      Destino ▶ VIII REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ VALPARAISO      Destino ▶ LEBU

LOCALIDADES: Origen ▶ PLACILLA      Destino ▶ LEBU

RUTA A RECORRER: 68, 70, 5 SUR, R 22, 180, R-60-P, P-60-R, 160

TOTAL DE K.M: 800      Fecha Aprox. Viaje: 15/12/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.5      Carga ▶ 2      Total ▶ 2.5

ALTO (mts): Plataforma ▶ 1.2      Carga ▶ 2.16      Total ▶ 3.36

LARGO (mts): Plataforma ▶ 38      Carga ▶ 37.5      Total ▶ 44

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ MZ-1001      SemiRemolque ▶ K-2269      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	4	33	3.65				
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D)	(D)			
PESOS X EJES	7	18	10	10			
Nº DE RUEDAS	2	8	4	4			
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.4	1.4	1.4			

**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 Transito 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 ver 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 ▶**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **15/12/2010**      FECHA HASTA ▶ **19/12/2010**

COD\_AUTENTIF.34020101213-797-2010-0180234696

Firma jefe Depto. Pesaje