



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
8458	103526	15/12/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: V REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES SIMUNOVIC LTDA.  
 RUT EMPRESA: 78771490-0      Nº: 091  
 REGIÓN: REGIÓN METROPOLITANA      FONO: 6236012  
 COMUNA: QUILICURA      CIUDAD:  
 DOMICILIO: CAÑAVERAL      EMAIL@ roa.j@tiex.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: 01 PALA  
 PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 24      Tara ▶ 16      PBT ▶ 40

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ V REGIÓN      Destino ▶ REGIÓN METROPOLITANA  
 COMUNAS: Origen ▶ 0018      Destino ▶ QUILICURA  
 LOCALIDADES: Origen ▶ VALPARAISO      Destino ▶ QUILICURA  
 RUTA A RECORRER: 68, 70, 5 NORTE  
 TOTAL DE K.M: 250      Fecha Aprox. Viaje: 15/12/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.6	Carga ▶ 3.5	Total ▶ 3.5
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.8	Carga ▶ 3.5	Total ▶ 4.3
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 14	Carga ▶ 10	Total ▶ 23

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ VL-4943      SemiRemolque ▶ JC-9517      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.7	9.0					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D)				
PESOS X EJES	6	16	18				
Nº DE RUEDAS	2	8	8				
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 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 ▶ DEBE TRANSITAR CON ESCOLTA POLICIAL EN CAMINOS DE TRANSITO BIDIRECCIONAL, BALIZAS DESTELLANTES EN TODO EL PERIMETRO DE LA CARGA**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **15/12/2010**      FECHA HASTA ▶ **16/12/2010**

COD\_AUTENTIF.28820101215-797-2010-0180236285

**PEDRO VARGAS TOBAR**  
 Jefe Provincial  
 Vialidad Valparaíso  
 Firma Jefe Depto. Pesaje