



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
8683	105094	20/12/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: V REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: MARCOS ZAMBOM BERLAGOSKY

RUT EMPRESA: 8409664-4      Nº: 7000

REGIÓN: REGIÓN METROPOLITANA      FONO: 4201278

COMUNA: QUILICURA      CIUDAD:

DOMICILIO: PANAMERICANA NORTE      EMAIL@: marzam.gruas@gmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: EXCAVADORA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 26      Tara ▶ 19      PBT ▶ 45

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ V REGIÓN      Destino ▶ REGIÓN METROPOLITANA

COMUNAS: Origen ▶ VALPARAISO      Destino ▶ LO ESPEJO

LOCALIDADES: Origen ▶ VALPARAISO      Destino ▶ LO ESPEJO 3200

RUTA A RECORRER: 68;70 SUR

TOTAL DE K.M: 130      Fecha Aprox. Viaje: 20/12/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.6	Carga ▶ 3.20	Total ▶ 3.20
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.7	Carga ▶ 3.30	Total ▶ 4
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 7	Carga ▶ 7	Total ▶ 18

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ XW6889      SemiRemolque ▶ JH5867      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS		3.5	10					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)					
PESOS X EJES	7	18	20					
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 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 ▶ NOTA: DEBE TRANSITAR CON BALIZAS DESTELLANTES EN EL PERIMETRO DE LA CARGA.**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **20/12/2010**      FECHA HASTA ▶ **22/12/2010**

COD\_AUTENTIF.34020101220-797-2010-0180237859

*(Firma manuscrita)*  
Firma jefe Depto. Pesaje

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

**RODRIGO BRAVO ARCE**  
JEFE PROVINCIAL (S)  
VIALIDAD VALPARAISO  
V REGION