

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
8844	106132	22/12/2010
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	FONO	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, R22, 180, R60P, P60R, 160	
TOTAL DE K.M	850	Fecha Aprox. Viaje
		27/12/2010

**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 ▶ WA-1701	SemiRemolque ▶ JK-2268	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 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 TODO EL TRAYECTO ; PRESENTO ESTUDIO DE RUTA CORRESPONDIENTE ; PUEDE TRANSITAR HASTA LAS 00 HORAS DEL DIA 30/12/2010 ; CONTINUANDO SU TRAYECTO EL DIA 03 DE ENERO 2010

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **27/12/2010** FECHA HASTA ▶ **05/01/2011**

COD\_AUTENTIF.34020101222-797-2010-0180238905

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

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