



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
8905	107290	27/12/2010
REGIÓN DE TRAMITE		V REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: COSEDOCAM S.A.  
 RUT EMPRESA: 96963630-1      Nº: 31  
 REGIÓN: REGIÓN METROPOLITANA      FONO: 8323186  
 COMUNA: MELIPILLA      CIUDAD:  
 DOMICILIO: FUENZALIDA      EMAIL@ operaciones@coseducam.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: PLANCHAS  
 PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 28      Tara ▶ 15      PBT ▶ 43

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ V REGIÓN      Destino ▶ REGIÓN METROPOLITANA  
 COMUNAS: Origen ▶ VALPARAISO      Destino ▶ SANTIAGO  
 LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO VALPARAISO      Destino ▶ QUILICURA  
 RUTA A RECORRER: 68,70, 5 NORTE  
 TOTAL DE K.M: 140      Fecha Aprox. Viaje: 28/12/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.50      Carga ▶ 3.00      Total ▶ 3.00  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 1.40      Carga ▶ 0.30      Total ▶ 1.7  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 12.00      Carga ▶ 12.00      Total ▶ 18.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ BDF75      SemiRemolque ▶ JJ4718      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3.5	9					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	7	14	22				
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** ▶ DEBE TRANSITAR CON BALIZAS DESTELLANTES EN TODO EL PERIMETRO DE LA CARGA ; PUEDE TRANSITAR HASTA LAS 00 HORAS DEL DIA 30/12/2010 ; PARA CONTUNUAR SU TRAYECTO EL DIA 03 DE ENERO 2010

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **28/12/2010**      FECHA HASTA ▶ **29/12/2010**

COD\_AUTENTIF.34020101227-797-2010-0180240067

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**