

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACIÓN	N° SOLICITUD	INGRESO
1492	107692	28/12/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: XV REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: DANIZA JIMENEZ GONZALEZ

RUT EMPRESA: 10643909-5

REGIÓN: I REGIÓN

COMUNA: IQUIQUE

DOMICILIO: BULNES

N°: 1202-A

FONO: 57-574760

CIUDAD: IQUIQUE

EMAIL @ danizajimenez@yahoo.es

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: VACIO

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0      Tara ▶ 19      PBT ▶ 19

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ XV REGIÓN      Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ARICA      Destino ▶ IQUIQUE

LOCALIDADES: Origen ▶ ARICA      Destino ▶ IQUIQUE

RUTA A RECORRER: ASNORTE/A16

TOTAL DE K.M: 400      Fecha Aprox. Viaje: 28/12/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.60      Carga ▶ 0      Total ▶ 2.60

ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.8      Carga ▶ 0      Total ▶ 0.8

LARGO (mts): Plataforma ▶ 15      Carga ▶ 0      Total ▶ 22

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ BLVS49      SemiRemolque ▶ JH2443      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	5.10	10.20					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	4	6	9				
N° 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 VIAJAR SOLAMENTE DE DIA

AUTORIZACIÓN VALIDA

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

COD\_AUTENTIF: 33820101228-3927-201 - 3929-2010 - 3891-2010 - 030240471

*[Firma]*  
**INSPECTOR FISCAL PESAJE**  
**VALIDAD XV REGION**

*[Firma]*  
**HUGO HERNANDEZ PEÑALOZA**  
**DIRECTOR DE VIALIDAD SUBROGANTE**  
**REGION DE ARICA Y PARINACOTA**

Firma jefe Depto. Pesaje