

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
5303	82581	12/10/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

JUAN CARLOS CHOQUE CASTILLO

RUT EMPRESA

9198422-9

REGIÓN

IQUIQUE

COMUNA

IQUIQUE

DOMICILIO

PASAJE EL RIEL

N°

1677

FONO

057-424369

CIUDAD

EMAIL@ jchoquec@hotmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA

BULLDOZER USADO KOMATSU D6SE-8

PESO EN TONELADAS

Carga ▶ 15

Tara ▶ 17

PBT ▶ 32

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES

Origen ▶ I REGIÓN

Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS

Origen ▶ IQUIQUE

Destino ▶ COLCHANE

LOCALIDADES

Origen ▶ PUERTO IQUIQUE

Destino ▶ FRONTERA COLCHANE

RUTA A RECORRER

A 16.5 NORTE 15 CH

TOTAL DE K.M

263

Fecha Aprox. Viaje

12/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)

Plataforma ▶ 2.60

Carga ▶ 3.50

Total ▶ 3.50

ALTO (mts)

Plataforma ▶ 1.40

Carga ▶ 2.10

Total ▶ 3.50

LARGO (mts)

Plataforma ▶ 13.50

Carga ▶ 5.70

Total ▶ 18.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES

Vehículo ▶ 2448-DTC

SemiRemolque ▶ 2448-DTC

Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS

3.60

6.80

TIPO DE EJES

(S) 5

(D) 13

(D) 14

PESOS X EJES

2

8

12

N° DE RUEDAS

0

1.35

1.20

DISTANCIAS ENTRE EJES

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 ) 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 vel impedida su circulación, deberá solicitar el apoyo a Carabineros de Chile, para el uso de caminos de alternativa. **VELOCIDAD MÁXIMA :** Le 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** ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DIA, EN PASOS INFERIORES O PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLE O CAMINOS ALTERNATIVOS.

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 12/10/2010

FECHA HASTA ▶ 16/10/2010

COD\_AUTENTIF.33020101012-5000-2004 - 5060-2007-060215259

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

JOSE NARRADO MEDINA

Jefe Subdepto Regional de Pesaje  
Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

Firma Jefe Depto. Pesaje

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

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
5308	82583	12/10/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES SAN ANTONIO LTDA.

RUT EMPRESA: 77280680-9

REGIÓN: I REGIÓN

COMUNA: IQUIQUE

DOMICILIO: LIBERTAD

Nº: 1156

FONO: 471996

CIUDAD: [ ]

EMAIL@ aolivares@transportesanantonio.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: VACIO

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0 Tara ▶ 20 PBT ▶ 20

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ POZO ALMONTE

LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ NUEVA VICTORIA

RUTA A RECORRER: A16/5

TOTAL DE K.M: 80 Fecha Aprox. Viaje: 12/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.00	Carga ▶ 0	Total ▶ 3.00
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.80	Carga ▶ 0	Total ▶ 0.8
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12.00	Carga ▶ 0	Total ▶ 22.50

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ ZL-8266 SemiRemolque ▶ JG-1981 Remolque ▶ [ ]

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.00	11.00
TIPO DE EJES	(S) (D) (D) (D)	(D) (D) (D)
PESOS X EJES	6 7 7	7 7 7
Nº DE RUEDAS	2 8 8	12 12 12
DISTANCIAS ENTRE EJES	0 1.3 1.3	1.3 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 ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA.

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 12/10/2010 FECHA HASTA ▶ 15/10/2010

COD\_AUTENTIF 33020101012-5000-2004 - 5060-2007-060215261



**JOSÉ NAREDO MEDINA**  
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
 Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

**DERE VIAJAR SOLO DE DÍA**

Firma jefe Depto. Pesaje

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

GOBIERNO DE  
**CHILE**

## AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSION

N° AUTORIZACION <b>5302</b>	N° SOLICITUD <b>82591</b>	INGRESO <b>12/10/2010</b>
REGIÓN DE TRAMITE : I REGION		

### IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL : JUAN CARLOS CHOQUE CASTILLO

RUT EMPRESA : 9198422-9

REGIÓN : I REGION

COMUNA : IQUIQUE

DOMICILIO : PASAJE EL RIEL

N° : 1677

FONO : 057-424369

CIUDAD :

EMAIL@ : jochoque@hotmail.com

### INFORMACIÓN DE LA CARGA

DESCRIPCIÓN CARGA : BULLDOZER USADO KOMATSU D65

PESO EN TONELADAS : Carga ▶ 15 Tara ▶ 17 PBT ▶ 32

### INFORMACIÓN DEL TRAYECTO

REGIONES : Origen ▶ I REGION Destino ▶ I REGION

COMUNAS : Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ COLCHANE

LOCALIDADES : Origen ▶ PUERTO IQUIQUE Destino ▶ FRONTERA COLCHANE

RUTA A RECORRER : A 16.5 NORTE 15 CH

TOTAL DE KM : 263 Fecha Aprox. Viaje : 12/10/2010

### INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.75	Carga ▶ 3.50	Total ▶ 3.50
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.00	Carga ▶ 3.50	Total ▶ 4.50
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 10.90	Carga ▶ 5.70	Total ▶ 15.30

### INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES : Vehículo ▶ 2447-DAH Semirremolque ▶ 2447-DAH Remolque ▶

### CONFIGURACIÓN DE EJES

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.20	5.35	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)
TIPO DE EJES	5	13	14				
PESOS X EJES	2	8	12				
N° DE RUEDAS	0	1.40	1.30				
DISTANCIAS ENTRE EJES							

### 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 ) dimensiones en Plazas de Pesaje Fijas y Móviles del recorrido autorizado y entregar copia de esta Autorización en cada control. **CIRCULACION:** 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 MAXIMA:** La establecida en la legislación Vigente o aquella que se determine expresamente en esta autorización. **HORARIO DE CIRCULACION:** 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 elk resultare.

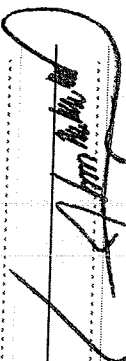
**OBSERVACIONES** ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DIA, EN PASOS INFERIORES  PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLE O CAMINOS ALTERNATIVOS.

### AUTORIZACIÓN VALIDA

**FECHA DESDE** ▶ 12/10/2010 **FECHA HASTA** ▶ 16/10/2010

COD\_AUTENTIF: 33020101012-5000-2004-5066-2007-060215269  
**EN PASOS INFERIORES**

**Las pasarelas peatonales debe utilizar calles o caminos de SOLO DE DÍA alternativas.**

  
**JOSE NAREDO MEDINA**  
Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

Firma jefe Depto. Pesaje

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

AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSION

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
5307	82594	12/10/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES SAN ANTONIO LTDA.

RUT EMPRESA: 77280680-9

REGIÓN: I REGIÓN

COMUNA: IQUIQUE

DOMICILIO: LIBERTAD

Nº: 1156

FONO: 471996

CIUDAD:

EMAIL: aolivares@transportesanantonio.cl

INFORMACIÓN DE LA CARGA

DESCRIPCIÓN CARGA: UN CAMION FH-12 CON TOLVA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 17 Tara ▶ 20 PBT ▶ 37

INFORMACIÓN DEL TRAYECTO

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ POZO ALMONTE Destino ▶ ALTO HOSPICIO

LOCALIDADES: Origen ▶ NUEVA VICTORIA Destino ▶ ALTO HOSPICIO

RUTA A RECORRER: 5/A16

TOTAL DE KM: 80 Fecha Aprox. Viaje: 12/10/2010

INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.00	Carga ▶ 2.60	Total ▶ 3.00
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.80	Carga ▶ 3.40	Total ▶ 4.2
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12.00	Carga ▶ 7.00	Total ▶ 22.50

INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES: Vehículo ▶ ZJ-8266 SemiRemolque ▶ JG-1981 Remolque ▶

CONFIGURACIÓN DE EJES

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.00	11.00																			
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)																
PESOS X EJES	6	14	17																		
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 él resultare.

**OBSERVACIONES** ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA, EN PASOS INFERIORES  PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLE O CAMINOS ALTERNATIVOS.

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 12/10/2010 FECHA HASTA ▶ 15/10/2010

COD\_AUTENTIF: 33020101012-5000-2004 - 5060-2007-060215272

**En pasos inferiores 0**  
**Las áreas peatonales debe**  
**utilizar calles o caminos de**  
**alternativas.**

**DERE VIAJAR**  
**SOLO DE DÍA**

**JOSÉ NARDO MEDINA**  
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
 Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

Firma Jefe Depto. Pesaje

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACIÓN	N° SOLICITUD	INGRESO
5301	82595	12/10/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: JUAN CARLOS CHOQUE CASTILLO

RUT EMPRESA: 9198422-9

REGIÓN: I REGIÓN

COMUNA: IQUIQUE

DOMICILIO: PASAJE EL RIEL

N°: 1677

FONO: 057-424369

CIUDAD:

EMAIL@ icchoque@hotmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: BULLDOZER USADO KOMATSU D65

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 15 Tara ▶ 17 PBT ▶ 32

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ COLCHANE

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO IQUIQUE Destino ▶ FRONTERA COLCHANE

RUTA A RECORRER: A 16.5 NORTE 15 CH

TOTAL DE K.M: 263 Fecha Aprox. Viaje: 12/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.50	Carga ▶ 3.50	Total ▶ 3.50
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.00	Carga ▶ 3.50	Total ▶ 4.50
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 13.77	Carga ▶ 5.70	Total ▶ 17.37

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehículo ▶ 2342-KRS SemiRemolque ▶ 2342-KRS Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.56	6.65
TIPO DE EJES	(S) (D) (D) (D)	(D) (D) (D)
PESOS X EJES	5 13 8 14	12 14 14 14
N° DE RUEDAS	2 8	12 12
DISTANCIAS ENTRE EJES	0 1.40	1.40 1.40

**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 ve 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** ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DIA, EN PASOS INFERIORES  PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLE O CAMINOS ALTERNATIVOS.

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 12/10/2010 FECHA HASTA ▶ 16/10/2010

COD\_AUTENTIF 33020101012-5000-2004 - 5060-2007-060215273

En pasos inferiores o pasarelas peatonales debe utilizar calles o caminos de alternativa.

**DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA**

JOSE VAREDO MEDINA  
Jefe Subdepto Regional de Pesaje  
Dirección de Vialidad - Región de Tarapaca

Firma jefe Depto. Pesaje

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