

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSION**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
5336	83157	13/10/2010
REGIÓN DE TRAMITE : I REGION		

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

HECTOR OMAR GORRI

RUT EMPRESA

14869564-7

REGIÓN

VI REGIÓN

COMUNA

SAN FERNANDO

DOMICILIO

AV. OHIGGINS

Nº

Nº 016

FONO

072-713949

CIUDAD

EMAIL@ hgorti@yahoo.es

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA

RETROSCAVADORA

PESO EN TONELADAS

Carga ▶ 11

Tara ▶ 21

PBT ▶ 32

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES

Origen ▶ I REGION

Destino ▶ I REGION

COMUNAS

Origen ▶ HUARA

Destino ▶ POZO ALMONTE

LOCALIDADES

Origen ▶ NEGREIRO

Destino ▶ POZO ALMONTE

RUTA A RECORRER

RUTA 5 NORTE

TOTAL DE K/M

150

Fecha Aprox. Viaje

14/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)

Plataforma ▶ 2.6

Carga ▶ 2.6

Total ▶ 2.6

ALTO (mts)

Plataforma ▶ 0.60

Carga ▶ 3.20

Total ▶ 3.8

LARGO (mts)

Plataforma ▶ 13

Carga ▶ 8

Total ▶ 21

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES

Vehiculo ▶ UA-5292

SemiRemolque ▶ JK-1397

Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS

3.2

10.8

TIPO DE EJES

(S)

(D) (D) (D)

PESOS X EJES

6

10

16

Nº DE RUEDAS

2

8

12

DISTANCIAS ENTRE EJES

0.0

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 verse 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 DIA.-**

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ **14/10/2010**

FECHA HASTA ▶ **16/10/2010**

COD\_AUTENTIFIC 33120101014-3024-2010 - 4608-2010-060215839.

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

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

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**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
5350	83530	14/10/2010
REGION 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: jchoquec@hotmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: BULLDOZER USADO CATERPILLAR DTG

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 23 Tara ▶ 20 PBT ▶ 43

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ XV REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ PUTRE

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO IQUIQUE Destino ▶ FRONTERA CHUNGARA

RUTA A RECORRER: A 16.5 NORTE 11 CH

TOTAL DE K.M: 518 Fecha Aprox. Viaje: 14/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.10	Carga ▶ 2.65	Total ▶ 3.10
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.65	Carga ▶ 3.30	Total ▶ 3.95
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 11.60	Carga ▶ 5.70	Total ▶ 21.30

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ BP-BK-39 SemiRemolque ▶ JB-22-31 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	4.85	9.80																		
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)
PESOS X EJES	6	16	21																	
N° DE RUEDAS	2	8	12																	
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.35	1.30																	

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 verse 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 DÍA.

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 14/10/2010 FECHA HASTA ▶ 17/10/2010

COD\_AUTENTIF: 33120101014-3024-2010 - 4608-2010-060216213

**DERE VIAJAR SOLO DE DÍA**

JOSÉ 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**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
5348	83523	14/10/2010
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: jochoquec@hotmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: MOTONIVELADORA CATERPILLAR 12G

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 13 Tara ▶ 18 PBT ▶ 31

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ XV REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ PUTRE

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO IQUIQUE Destino ▶ FRONTERA CHUNGARA

RUTA A RECORRER: A 16.5 NORTE 11 CH

TOTAL DE K.M: 518 Fecha Aprox. Viaje: 14/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.53	Carga ▶ 2.80	Total ▶ 2.80
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.85	Carga ▶ 3.40	Total ▶ 4.25
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 16.48	Carga ▶ 8.40	Total ▶ 20.88

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ XV-70-78 SemiRemolque ▶ JG-92-54 Remolque ▶ [ ]

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.65	7.50	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D) (D) (D) (D)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
PESOS X EJES	5	12	14	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
N° DE RUEDAS	2	8	12	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.30	1.35	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

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 ve 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 tota responsabilidad por los daños que el transporte que se autoriza pueda ocasionar, liberando a la Dirección de Vialidad del perjuicio que de eilc resultare.

**OBSERVACIONES** ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DIA, EN PASOS INFERIORES PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLE O CAMINOS ALTERNATIVOS, DEBERA ESTAR ATENTO A LOS BY-PASS Y RESTRICCIONES QUE SE PRESENTEN EN CADA REGION, PARA CIRCULAR POR CALLES DE LA CIUDAD, DEBERA COMUNICARSE CON LA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE.

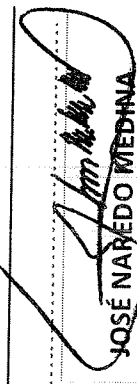
**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 14/10/2010 FECHA HASTA ▶ 17/10/2010

COD\_AUTENTIF 33120101014-3024-2010 - 4608-2010-060216206

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

**DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA**



**JOSÉ NAREDO MEDINA**  
Jefe Subdeleg. 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**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
5349	83468	14/10/2010
REGION DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: ING. DE TRANSPORTES JAVIER CORTES S.A.  
 RUT EMPRESA: 78069250-2  
 REGIÓN: REGIÓN METROPOLITANA  
 COMUNA: QUILICURA  
 DOMICILIO: LINCOYAN  
 N°: 9780  
 FONO: 7207900  
 CIUDAD:  
 EMAIL: jaguitar@javiercortes.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: VACIO

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0.0    Tara ▶ 15    PBT ▶ 15

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGION    Destino ▶ II REGION  
 COMUNAS: Origen ▶ POZO ALMONTE    Destino ▶ ANTOFAGASTA  
 LOCALIDADES: Origen ▶ COLLAHUASI    Destino ▶ ANTOFAGASTA  
 RUTA A RECORRER: A687-A651-A65-5-B400-B350-1  
 TOTAL DE K.M: 700    Fecha Aprox. Viaje: 15/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.6    Carga ▶ 0.0    Total ▶ 2.6  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.8    Carga ▶ 0.0    Total ▶ 0.8  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 12    Carga ▶ 0.0    Total ▶ 24

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ BWBK-65    SemiRemolque ▶ JB-3849    Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	4	7
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D) (D)
PESOS X EJES	5	5
N° DE RUEDAS	2	8
DISTANCIAS ENTRE EJES	0.0	1.5

**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.

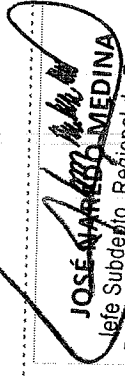
**OBSERVACIONES** ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DIA,

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 15/10/2010    FECHA HASTA ▶ 20/10/2010

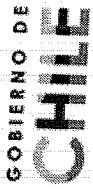
COD\_AUTENTIF: 33120101014-3024-2010-4608-2010-060216151

**DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA**

  
 JOSÉ ARMANDO 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

<b>N° AUTORIZACIÓN</b> 5345	<b>N° SOLICITUD</b> 83316	<b>INGRESO</b> 13/10/2010
<b>REGION DE TRAMITE : I REGION</b>		

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL** JUAN CARLOS CHOQUE CASTILLO

**RUT EMPRESA** 9198422-9

**REGION** I REGION      **N°** 1677

**COMUNA** IQUIQUE      **FONO** 057-424369

**DOMICILIO** PASAJE EL RIEL      **CIUDAD**

**EMAIL** @ jchoquec@hotmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

**DESCRIPCIÓN CARGA** BULLDOZER USADO CATERPILLAR D7G

**PESO EN TONELADAS** Carga ▶ 24      **Tara** ▶ 17      **PBT** ▶ 41

**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 K.M** 263      **Fecha Aprox. Viaje** 14/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

<b>ANCHO (mts)</b>	Plataforma ▶ 2.63	Carga ▶ 3.50	Total ▶ 3.50
<b>ALTO (mts)</b>	Plataforma ▶ 1.10	Carga ▶ 3.30	Total ▶ 4.40
<b>LARGO (mts)</b>	Plataforma ▶ 12.80	Carga ▶ 6.80	Total ▶ 16.50

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

**PATENTES** Vehiculo ▶ 2357-DSX      SemiRemolque ▶ 2357-DSX      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

<b>DIST. ENTRE CONJUNTOS</b>	3.70	7.10						
<b>TIPO DE EJES</b>	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)			
<b>PESOS X EJES</b>	6	10	25					
<b>N° DE RUEDAS</b>	2	4	12					
<b>DISTANCIAS ENTRE EJES</b>	0	0	1.36					

**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.

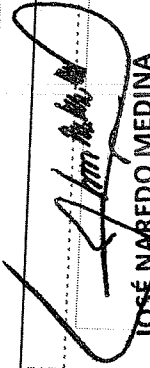
**OBSERVACIONES** ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA, EN PASOS INFERIORES PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLE O CAMINOS ALTERNATIVOS, DEBERA ESTAR ATENTO A LOS BY-PASS Y RESTRICCIONES QUE SE PRESENTEN EN CADA REGION, PARA CIRCULAR POR CALLES DE LA CIUDAD, DEBERA COMUNICARSE CON LA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE.

**FECHA DESDE** ▶ 14/10/2010      **FECHA HASTA** ▶ 17/10/2010

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

COD. AUTENTIF. 33120101014-5000-2004      5060-2007-060215998

**En pasos inferiores o PASARELAS PEATONALES debe DEBE VIAJAR utilizar calles o caminos de SOLO DE DÍA alternativas.**

  
**JOSÉ 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 SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
5331	83122	13/10/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: DULIA SUSSY MAMANI MAMANI  
 RUT EMPRESA: 13742208-5  
 REGIÓN: I REGIÓN  
 COMUNA: ALTO HOSPICIO  
 DOMICILIO: PASAJE YUNGAY BAJO  
 N°: 3663-A  
 FONO: 057-427245  
 CIUDAD:   
 EMAIL: trans\_patricio\_ch@hotmail.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: BULLDOZER JHON DEERE  
 PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 27 Tara ▶ 18 PBT ▶ 45

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ II REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ CALAMA  
 LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ PROYECTO ALMA  
 RUTA A RECORRER: A-16, 5NORTE, B-24  
 TOTAL DE K.M: 420 Fecha Aprox. Viaje: 13/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.60	Carga ▶ 3.2	Total ▶ 3.2
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.60	Carga ▶ 3.7	Total ▶ 4.3
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 11	Carga ▶ 9.0	Total ▶ 21

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehículo ▶ BHRV-45 SemiRemolque ▶ JJ-8038 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3	9
TIPO DE EJES	(S) (D) (D) (D)	(D) (D) (D)
PESOS X EJES	7 16	22
Nº DE RUEDAS	2 8	12
DISTANCIAS ENTRE EJES	0 1.35	1.35

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 DIA, EN PASOS INFERIORES O PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLE O CAMINOS ALTERNATIVOS, DEBERA ESTAR ATENTO A LOS BY-PASS Y RESTRICCIONES QUE SE PRESENTEN EN CADA REGION, RESTRICCIÓN DE CIRCULACIÓN DESDE DIA 08 DE OCTUBRE DESDE LA 19:00 HRS HASTA EL 12 DE OCTUBRE A LAS 06:00 HRS.

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 14/10/2010 FECHA HASTA ▶ 19/10/2010

COD\_AUTENTIF:33120101014-3094-2010\_4608-2010-060215804

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

**DERE VIAJAR SOLO DE DÍA**

JOSE WARDO MEDINA  
 Jefe-Subdepto/ Regional de Pesaje  
 Dirección de Vialidad - Region de Tarapacá

Firma jefe Depto. Pesaje

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