

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
5388	83934	15/10/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

INES JACQUELINE VILCA FLORES

RUT EMPRESA

12611427-3

REGIÓN

IQUIQUE

COMUNA

IQUIQUE

DOMICILIO

ORELLA

N°

2263

FONO

057-429058

CIUDAD

EMAIL@

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA

DYNAPAC MODELO CS141 CHASSIS: 21720177

PESO EN TONELADAS

Carga ▶ 18.0

Tara ▶ 15.0

PBT ▶ 33

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES

Origen ▶ I REGIÓN

Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS

Origen ▶ IQUIQUE

Destino ▶ COLCHANE

LOCALIDADES

Origen ▶ IQUIQUE

Destino ▶ COLCHANE

RUTA A RECORRER

A-16/5 NORTE 15CH

TOTAL DE K.M

263

Fecha Aprox. Viaje

15/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)

Plataforma ▶ 2.5

Carga ▶ 2.8

Total ▶ 2.8

ALTO (mts)

Plataforma ▶ 1.4

Carga ▶ 3.1

Total ▶ 4.5

LARGO (mts)

Plataforma ▶ 12.0

Carga ▶ 6.0

Total ▶ 16.0

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES

Vehiculo ▶ 2306-DRA

SemiRemolque ▶ 2306-DRA

Remolque ▶ XX

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS

3.5

7.0

TIPO DE EJES

(S)

(D)

(D) (D) (D)

PESOS X EJES

5.0

9.0

19.0

N° DE RUEDAS

2

4

12

DISTANCIAS ENTRE EJES

0.0

0.0

1.2

**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:** 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 ▶ 15/10/2010

FECHA HASTA ▶ 18/10/2010

COD...AUTENTIF.33120101015-3024-2010 - 4608-2010-060216618

En pasos inferiores debe  
usar cercas peatonales debe  
utilizar calles o caminos de  
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**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
5384	83900	15/10/2010
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES LEIVA HNOS. LTDA.

RUT EMPRESA: 77335570-3

REGIÓN: VI REGION

COMUNA: EL OLIVAR

DOMICILIO: LONGITUDINAL SUR KM. 90

N° S/N°: 226660 228244  
 FONO: 226660 228244  
 CIUDAD:  
 EMAIL@ transportesleiva@entelchile.net

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: UN CAMION PLUMA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 13

Tara ▶ 20

PBT ▶ 33

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES	Origen ▶	I REGION	Destino ▶	REGION METROPOLITANA
COMUNAS	Origen ▶	IQUIQUE	Destino ▶	SANTIAGO
LOCALIDADES	Origen ▶	IQUIQUE	Destino ▶	SANTIAGO

**DEBE VIAJAR SOLO DE DIA**

RUTA A RECORRER: RUTA A.16 -A.1 - B.350-B.400 - 5 NORTE C-13 C-17 31-CH C-391 5-N C-450 C-46 5-N 70

TOTAL DE K.M: 1789

Fecha Aprox. Viaje: 15/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶	2.60	Carga ▶	2.60	Total ▶	2.60
ALTO (mts)	Plataforma ▶	0.60	Carga ▶	3.50	Total ▶	4.1
LARGO (mts)	Plataforma ▶	12.50	Carga ▶	12.0	Total ▶	21.0

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ UL-6094 SemiRemolque ▶ JD-7374 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	4.70	7.80				
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)
PESOS X EJES	6	13	14			
N° DE RUEDAS	2	8	12			
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.5	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 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.-

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 15/10/2010 FECHA HASTA ▶ 24/10/2010

COD\_AUTENTIF: 93120101015-3024-2010 - 4608-2010-0600216584

**JOSÉ MARCELO MEDINA**  
 Jefe Subdepartamento 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**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
5397	84106	15/10/2010
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: jchoquec@hotmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: CARGADOR FRONTAL HANOMAG  
 PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 24 Tara ▶ 17 PBT ▶ 41

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ COLCHANE **DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA**  
 LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO IQUIQUE Destino ▶ FRONTERA COLCHANE  
 RUTA A RECORRER: A 16.5 NORTE 15 CH  
 TOTAL DE K.M: 263 Fecha Aprox. Viaje: 15/10/2010

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.80	Carga ▶ 3.00	Total ▶ 3.00
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.10	Carga ▶ 3.30	Total ▶ 4.40
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 13.60	Carga ▶ 8.00	Total ▶ 19.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ 2156-CBC SemiRemolque ▶ 2156-CBC Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.57	7.00							
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)				
PESOS X EJES	6	10	25						
N° DE RUEDAS	2	4	12						
DISTANCIAS ENTRE EJES	0.00	0.00	1.20						

**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, libtando a la Dirección de Vialidad del perjuicio que de elc resultare.

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

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 15/10/2010 FECHA HASTA ▶ 18/10/2010

COD\_AUTENTIFIC: 33120101015-3024-2010 - 4608-2010-060216791

**JOSE MARCELO MEDINA**  
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
 Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá  
 Firma jefe Depto. Pesaje