

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

|                   |              |            |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACIÓN   | Nº SOLICITUD | INGRESO    |
| 5684              | 73081        | 08/09/2010 |
| REGIÓN DE TRAMITE |              | V REGIÓN   |

| IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA |                                    |        |            |
|------------------------------|------------------------------------|--------|------------|
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL        | TRANSPORTES RODRIGUEZ Y CIA. LTDA. |        |            |
| RUT EMPRESA                  | 77934220-4                         | Nº     | 201        |
| REGIÓN                       | REGIÓN METROPOLITANA               | FONO   | 09-8307309 |
| COMUNA                       | RECOLETA                           | CIUDAD |            |
| DOMICILIO                    | DR. SOTERO DEL RIO                 |        |            |
|                              | EMAIL@ trorodriguez@terra.cl       |        |            |

| INFORMACIÓN DE LA CARGA |               |           |          |
|-------------------------|---------------|-----------|----------|
| DESCRIPCIÓN CARGA       | UNA INYECTORA |           |          |
| PESO EN TONELADAS       | Carga ▶ 20    | Tara ▶ 20 | PBT ▶ 40 |

| INFORMACIÓN DEL TRAYECTO |                     |                    |                      |
|--------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| REGIONES                 | Origen ▶ V REGIÓN   | Destino ▶          | REGIÓN METROPOLITANA |
| COMUNAS                  | Origen ▶ VALPARAISO | Destino ▶          | COLINA               |
| LOCALIDADES              | Origen ▶ VALPARAISO | Destino ▶          | COLINA               |
| RUTA A RECORRER          | 68 - 70 - 5 NORTE   |                    |                      |
| TOTAL DE K.M             | 120                 | Fecha Aprox. Viaje | 09/09/2010           |

| INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS |                  |             |             |
|--|------------------|-------------|-------------|
| ANCHO (mts)                            | Plataforma ▶ 2.8 | Carga ▶ 3   | Total ▶ 3   |
| ALTO (mts)                             | Plataforma ▶ 0.6 | Carga ▶ 3.5 | Total ▶ 4.1 |
| LARGO (mts)                            | Plataforma ▶ 12  | Carga ▶ 10  | Total ▶ 12  |

| INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE |                   |                       |            |
|---|-------------------|-----------------------|------------|
| PATENTES                                | Vehículo ▶ DR7105 | SemiRemolque ▶ JD5289 | Remolque ▶ |

| CONFIGURACIÓN DE EJES |     |         |             |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|-----|---------|-------------|--|--|--|--|--|--|
| DIST. ENTRE CONJUNTOS | 3.5 | 8.5     |             |  |  |  |  |  |  |
| TIPO DE EJES          | (S) | (D) (D) | (D) (D) (D) |  |  |  |  |  |  |
| PESOS X EJES          | 7   | 13      | 20          |  |  |  |  |  |  |
| 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. PASO POR ZONA URBANA DEBE COORDINAR CON MUNICIPALIDAD

| AUTORIZACIÓN VALIDA                  |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| FECHA DESDE ▶ 09/09/2010             | FECHA HASTA ▶ 10/09/2010 |
| COD_AUTENTIF: 288201098-0-0180205723 |                          |

**PEDRO YAROLAS TOBAR**  
Jefe Provincial  
Vialidad Valparaíso  
Firma Jefe Depto. Pesaje