

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	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 él 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 YAROS TOBAR**  
Jefe Provincial  
Vialidad Valparaíso  
Firma jefe Depto. Pesaje