



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
2589	39681	17/04/2011
REGION DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: MIGUEL HERMAN ROJAS VALENCIA  
 RUT EMPRESA: 8618187-8  
 REGIÓN: XV REGIÓN  
 COMUNA: ARICA  
 DOMICILIO: MACHALI  
 Nº: 2648  
 FONO: 222738  
 CIUDAD:  
 EMAIL: mrojasa.valencia@gmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: MAQUINA HERRAMIENTA FRESADORA.

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 15 Tara ▶ 18 PBT ▶ 33

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGION Destino ▶ XV REGION  
 COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ ARICA  
 LOCALIDADES: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ CHACALLUTA  
 RUTA A RECORRER: A-16/5 NORTE  
 TOTAL DE K.M: 320 Fecha Aprox. Viaje: 18/04/2011

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

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.5 Carga ▶ 1.9 Total ▶ 2.5  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 1.0 Carga ▶ 3.3 Total ▶ 4.3  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 9.0 Carga ▶ 6.0 Total ▶ 18.

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehículo ▶ CP-KL-63 SemiRemolque ▶ JG-9293 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	(S)	(D)																	
3.23																			
7.5																			
5																			
2																			
0																			

**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:** Llévese 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 Validad del perjuicio que de ello resultare.

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

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 19/04/2011 FECHA HASTA ▶ 21/04/2011

COD. AUTENTIFIC. 3682011418-6887-2010 - 4608-2010-060281317

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

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

Firma Jefe Depto. Pesaje

©Todos los derechos reservados, Dirección Nacional de Validad  
 Ministerio de Obras Públicas, Gobierno de Chile, 2011