

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
191	40074	18/04/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: X REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: VALKO MAQUINARIA LTDA.

RUT EMPRESA: 77405050-7      Nº: 2880

REGIÓN: REGIÓN METROPOLITANA      FONO: 7387526

COMUNA: CONCHALI      CIUDAD:

DOMICILIO: AV.AMERICO VESPUCIO      EMAIL@: lsarmiento@valko.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: CARGADOR FRONTAL JCB 436ZX

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 23      Tara ▶ 21      PBT ▶ 44

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ X REGIÓN      Destino ▶ III REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ PUERTO VARAS      Destino ▶ COPIAPO

LOCALIDADES: Origen ▶ ENSENADA      Destino ▶ CASERONES

RUTA A RECORRER: 225CH, 5 SUR, ACCESO SUR, 70, 5 NORTE, 4-427, 43, D-35, 5 NORTE

TOTAL DE K.M: 2700      Fecha Aprox. Viaje: 19/04/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.6	Carga ▶ 3.3	Total ▶ 3.3
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.8	Carga ▶ 3.5	Total ▶ 4.3
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 15.10	Carga ▶ 10.00	Total ▶ 21.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ BVDB-88      SemiRemolque ▶ JJ-5562      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	4.25	8.25					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	7	17	20				
Nº DE RUEDAS	2	8	12				
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.3	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 ▶**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **26/04/2011**      FECHA HASTA ▶ **03/05/2011**

COD\_AUTENTIF. 852011426-1615-2007 - 1616-2007 - 1617-2007 - 0390281716



*[Handwritten signature]*  
**MARIA B. VERA GARCIA**  
 Administradora Pública Pesaje  
 Jefa Provincial (S)  
**VALIDAD - LLANQUIHUE**