

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

|                   |              |            |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACION   | Nº SOLICITUD | INGRESO    |
| 205               | 43832        | 28/04/2011 |
| REGIÓN DE TRAMITE |              | : X REGIÓN |

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: RODRIGO ANTONIO SANCHEZ FIGUEROA

RUT EMPRESA: 12713396-4      Nº: [ ]

REGIÓN: X REGIÓN      FONO: 92197357

COMUNA: PUERTO MONTT      CIUDAD: [ ]

DOMICILIO: PARCELA 20 - SECTOR ALTO BONITO      EMAIL@: mervinvilla@gmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: ESTRUCTURAS METALICAS

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 15      Tara ▶ 15      PBT ▶ 30

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ X REGIÓN      Destino ▶ X REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ PUERTO MONTT      Destino ▶ PUERTO VARAS

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO MONTT      Destino ▶ PUERTO VARAS

RUTA A RECORRER: RUTA 5 SUR KM.1030 - RUTA 5 SUR KM.1005 - PARCELA 26 Y 27 LOTE SAN IGNACIO

TOTAL DE K.M: 25      Fecha Aprox. Viaje: 28/04/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

|             |                  |             |             |
|-------------|------------------|-------------|-------------|
| ANCHO (mts) | Plataforma ▶ 2.5 | Carga ▶ 3.4 | Total ▶ 3.4 |
| ALTO (mts)  | Plataforma ▶ 1.4 | Carga ▶ 2.0 | Total ▶ 3.4 |
| LARGO (mts) | Plataforma ▶ 13  | Carga ▶ 13  | Total ▶ 17  |

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ KU7435      SemiRemolque ▶ JH4297      Remolque ▶ [ ]

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

|                       |     |     |         |     |     |     |     |
|-----------------------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|
| DIST.ENTRE CONJUNTOS  | 4   | 6   | [ ]     | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| TIPO DE EJES          | (S) | (D) | (D) (D) | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| PESOS X EJES          | 7   | 10  | 13      | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Nº DE RUEDAS          | 2   | 4   | 8       | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| DISTANCIAS ENTRE EJES | 0   | 0   | 1       | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

**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 ▶**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **28/04/2011**      FECHA HASTA ▶ **29/04/2011**

COD\_AUTENTIF: 852011428-1615-2007 - 1616-2007 - 1617-2007 - 0390285494

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*  
**MARIA N. VERA GARCIA**  
Administrador Público  
Jefa Provincial (S)  
VIALIDAD DE VALPARAISO