

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
18	188	03/01/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: ELECCON MAQUINARIAS S.A.  
 RUT EMPRESA: 99576460-1 N°: 2161  
 REGIÓN: I REGIÓN FONO: 57-542240  
 COMUNA: IQUIQUE CIUDAD:  
 DOMICILIO: SOTOMAYOR EMAIL@ contacto@eleccon.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: VACIO  
 PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0 Tara ▶ 20 PBT ▶ 20

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ 0006 Destino ▶ 0006  
 LOCALIDADES: Origen ▶ I REGION Destino ▶ I REGION  
 RUTA A RECORRER: TODAS LAS RUTAS DE LA REGION  
 TOTAL DE K.M: 2000 Fecha Aprox. Viaje: 03/01/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.6 Carga ▶ 0 Total ▶ 2.6  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.75 Carga ▶ 0 Total ▶ 0.75  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 12 Carga ▶ 0 Total ▶ 22.5

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ CLZB-19 SemiRemolque ▶ JJ-5524 Remolque ▶ XXX

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS		3	12				
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	4	8	8				
Nº DE RUEDAS	2	8	12				
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.5	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 ▶** MEDIDAS NO FISCALIZADA, DEBE VIAJAR SOLO DE DIA.

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **03/01/2011**

FECHA HASTA ▶ **31/01/2011**

COD\_AUTENTIF. 331201113-3024-2010 - 4608-2010-060241644

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**JOSÉ NARIBO MEDINA**  
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
 Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

Firma jefe Depto. Pesaje