

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

|                   |              |            |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACIÓN   | Nº SOLICITUD | INGRESO    |
| 293               | 4466         | 13/01/2011 |
| REGIÓN DE TRAMITE |              | : I REGION |

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES SAN ANTONIO LTDA.

RUT EMPRESA: 77280680-9

REGIÓN: I REGION

COMUNA: IQUIQUE

DOMICILIO: LIBERTAD

Nº: 1156

FONO: 471996

CIUDAD:

EMAIL: colivares@transportesanantonio.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: UN CARGADOR FRONTAL WA-470

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 24 Tara ▶ 20 PBT ▶ 44

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGION Destino ▶ I REGION

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ ALTO HOSPICIO

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO IQUIQUE Destino ▶ ALTO HOSPICIO

RUTA A RECORRER: A16

TOTAL DE K.M: 30 Fecha Aprox. Viaje: 13/01/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 3.20 Carga ▶ 3.40 Total ▶ 3.40

ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.90 Carga ▶ 3.50 Total ▶ 4.4

LARGO (mts): Plataforma ▶ 12.00 Carga ▶ 6.00 Total ▶ 22.50

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ RW-2205 SemiRemolque ▶ JH-1022 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

|                       |      |       |     |     |     |     |  |  |  |  |  |
|-----------------------|------|-------|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|
| DIST. ENTRE CONJUNTOS | 3.00 | 11.00 |     |     |     |     |  |  |  |  |  |
| TIPO DE EJES          | (S)  | (D)   | (D) | (D) | (D) | (D) |  |  |  |  |  |
| PESOS X EJES          | 6    | 18    | 20  |     |     |     |  |  |  |  |  |
| Nº DE RUEDAS          | 2    | 8     | 12  |     |     |     |  |  |  |  |  |
| DISTANCIAS ENTRE EJES | 0.0  | 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 verse impedida su circulación, deberá solicitar el apoyo a Carabineros de Chile, para el uso de caminos de alternativa. **VELOCIDAD MÁXIMA:** Le 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 FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA, EN PASOS INFERIORES O PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLES O CAMINOS ALTERNATIVOS.


**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 13/01/2011 FECHA HASTA ▶ 17/01/2011

COD\_AUTENTIF: 330201113-3024-2010 - 4608-2010-060245938

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

**DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA**

  
**JOSE NAREDO MEDINA**  
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
 Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

Firma jefe Depto. Pesaje