

AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN

| | | |
|-------------------|--------------|------------|
| N° AUTORIZACION | N° SOLICITUD | INGRESO |
| 364 | 5891 | 18/01/2011 |
| REGION DE TRAMITE | | : I REGION |

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES TAMARUGAL

RUT EMPRESA: 79610470-8
 REGIÓN: REGIÓN METROPOLITANA
 COMUNA: LAMPA
 DOMICILIO: PANAMERICANA NORTE

N°: 17250
 FONO: 4119777
 CIUDAD: []
 EMAIL: rgomez@tamarugal.cl

INFORMACIÓN DE LA CARGA

DESCRIPCIÓN CARGA: ESTRUCTURA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 23 Tara ▶ 20 PBT ▶ 43

INFORMACIÓN DEL TRAYECTO

REGIONES: Origen ▶ I REGION Destino ▶ I REGION
 COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ POZO ALMONTE
 LOCALIDADES: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ POZO ALMONTE
 RUTA A RECORRER: A-16, 5-N
 TOTAL DE K.M: 47 Fecha Aprox. Viaje: 18/01/2011

DEBE VIAJAR SOLO DE DIA

INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 3.2 Carga ▶ 3.2 Total ▶ 3.2
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.8 Carga ▶ 2.0 Total ▶ 2.8
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 14 Carga ▶ 14 Total ▶ 25

INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES: Vehiculo ▶ VE-1996 SemiRemolque ▶ JC-3055 Remolque ▶ []

CONFIGURACIÓN DE EJES

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
| DIST. ENTRE CONJUNTOS | 4 | 10 | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| TIPO DE EJES | (S) | (D) | (D) | (D/4) | [] | [] | [] | [] | [] |
| PESOS X EJES | 6 | 17 | 20 | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| N° DE RUEDAS | 2 | 8 | 16 | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| DISTANCIAS ENTRE EJES | 0 | 1.5 | 1.5 | [] | [] | [] | [] | [] | [] |

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 resultará.

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

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ **18/01/2011** FECHA HASTA ▶ **22/01/2011**

COD_AUTENTIF: 3312011118-3024-2010 - 4608-2010-060247372

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

JOSÉ MARCELO MEDINA
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje
 Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá
 Firma jefe Depto. Pesaje