

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
463	7297	21/01/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: INES JACQUELINE VILCA FLORES  
 RUT EMPRESA: 12611427-3 Nº: 2263  
 REGIÓN: I REGIÓN FONO: 057-429058  
 COMUNA: IQUIQUE CIUDAD:  
 DOMICILIO: ORELLA EMAIL@:

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: PALA CARGADOR FRONTAL MARCA CATERPILLAR MODELO 950G CHASSIS: VAXX01151  
 PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 21.0 Tara ▶ 16.0 PBT ▶ 37

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ COLCHANE  
 LOCALIDADES: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ COLCHANE  
 RUTA A RECORRER: A/16 5 NORTE 15CH  
 TOTAL DE K.M: 263 Fecha Aprox. Viaje: 21/01/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.5 Carga ▶ 3.2 Total ▶ 3.2  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 1.4 Carga ▶ 3.1 Total ▶ 4.5  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 12.0 Carga ▶ 8.5 Total ▶ 16.0

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ 2196-GKK SemiRemolque ▶ 2196-GKK Remolque ▶ XX

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.5	7.0																		
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)															
PESOS X EJES	6.5	10.5	20.0																	
Nº DE RUEDAS	2	4	12																	
DISTANCIAS ENTRE EJES	0.0	0.0	1.2																	

**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:** 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 FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA, EN PASOS INFERIORES O PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLES O CAMINOS ALTERNATIVOS.-**


**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **24/01/2011** FECHA HASTA ▶ **28/01/2011**

COD\_AUTENTIF: 3302011121-3024-2010-4608-2010-060248787

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

**DERE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

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

Firma jefe Depto. Pesaje