

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSION**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
486	7566	21/01/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL  
ELECCON MAQUINARIAS S.A.

RUT EMPRESA  
99576460-1

REGIÓN  
I REGION

COMUNA  
IQUIQUE

DOMICILIO  
SOTOMAYOR

Nº  
2161

FONO  
57-542240

CIUDAD

EMAIL@ contacto@elecccon.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA  
TRASLADO DE EXCAVADORA KOBELCO SK210

PESO EN TONELADAS  
Carga ▶ 20

Tara ▶ 20

PBT ▶ 40

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES  
Origen ▶ I REGION Destino ▶ I REGION

COMUNAS  
Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ PICA

LOCALIDADES  
Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ QUEBRADA BLANCA

RUTA A RECORRER  
A 16 - RUTA 5 - 85

TOTAL DE K.M  
250

Fecha Aprox. Viaje  
21/01/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)  
Plataforma ▶ 3.0 Carga ▶ 3.0 Total ▶ 3

ALTO (mts)  
Plataforma ▶ 0.90 Carga ▶ 3.4 Total ▶ 3.9

LARGO (mts)  
Plataforma ▶ 12 Carga ▶ 9 Total ▶ 22.7

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES  
Vehículo ▶ BFBS-89 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  
5 16 19

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 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 DIA, DIAS DE RESTRICCIÓN VEHICULAR TODOS LOS DIAS VIERNES DE LAS DESDE 17:00 HORAS, HASTA LAS 06:00 DE LOS DIAS LUNES.- HASTA EL 7 DE MARZO DEL 2011.-

AUTORIZACIÓN VALIDA


FECHA DESDE ▶ 24/01/2011

FECHA HASTA ▶ 26/01/2011

COD\_AUTENTIF: 3302011121-3024-2010 - 4608-2010-060249057

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

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

  
JOSÉ NAREDO MEDINA  
Jefe Subsepto. Regional de Pesaje  
Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

Firma jefe Depto. Pesaje

© Todos los derechos reservados, Dirección Nacional de Vialidad  
Ministerio de Obras Públicas, Gobierno de Chile, 2011