

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSION**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
631	10493	30/01/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

TRANSPORTES SAN ANTONIO LTDA.

RUT EMPRESA

77280680-9

REGIÓN

I REGION

N° 1156

COMUNA

IQUIQUE

FONO 471996

DOMICILIO

LIBERTAD

CIUDAD

EMAIL@ [oiivares@transportesanantonio.cl](mailto:oiivares@transportesanantonio.cl)

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA

UN CHASSIS

PESO EN TONELADAS

Carga ▶ 24

Tara ▶ 20

PBT ▶ 44

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES

Origen ▶ I REGION

Destino ▶ I REGION

COMUNAS

Origen ▶ IQUIQUE

Destino ▶ POZO ALMONTE

LOCALIDADES

Origen ▶ PUERTO IQUIQUE

Destino ▶ POZO ALMONTE

RUTA A RECORRER

A-16/5 NORTE

TOTAL DE K.M

50

Fecha Aprox. Viaje

31/01/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)

Plataforma ▶ 3.20

Carga ▶ 3.55

Total ▶ 3.55

ALTO (mts)

Plataforma ▶ 0.90

Carga ▶ 3.50

Total ▶ 4.4

LARGO (mts)

Plataforma ▶ 13.00

Carga ▶ 12.50

Total ▶ 23.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES

Vehiculo ▶ CGSZ-82

SemiRemolque ▶ JC-1167

Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS

3.00

11.00

TIPO DE EJES

(S)

(D) (D) (D) (D)

PESOS X EJES

6

18

20

N° DE RUEDAS

2

8

12

DISTANCIAS ENTRE EJES

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. DÍAS DE RECTIFICACION VEHICULAR TODOS LOS DIAS VIERNES DE LAS 17:00 HORAS A LAS 06:00 DE LOS DIAS LUNES, HASTA EL 7 DE MARZO DEL 2011.

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 31/01/2011

FECHA HASTA ▶ 03/02/2011

COD\_AUTENTIF.3302011031-6887-2010 - 4608-2010-060251999

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

**DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA**

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

Firma jefe Depto. Pesaje