

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
635	10501	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

COMUNA

IQUIQUE

DOMICILIO

LIBERTAD

Nº

1156

FONO

471996

CIUDAD

EMAIL@ aolivares@transportesanantonio.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA

UN BALDE

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 ▶ COLLAHUASI

RUTA A RECORRER

A-16/5NORTE/IA-65/687

TOTAL DE KM

280

Fecha Aprox. Viaje

31/01/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)

Plataforma ▶ 3.50

Carga ▶ 4.45

Total ▶ 4.45

ALTO (mts)

Plataforma ▶ 0.80

Carga ▶ 3.50

Total ▶ 4.3

LARGO (mts)

Plataforma ▶ 12.00

Carga ▶ 4.00

Total ▶ 22.50

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES

Vehiculo ▶ CWBJ-32

SemiRemolque ▶ JE-2993

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

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 ) 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 ve 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 él/ella resultare.

**OBSERVACIONES** ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR CON ESCOLTA POLICIAL TODO EL RECORRIDO, DEBE VIAJA SOLO DE DÍA, EN PASOS INFERIORES O PASARELA PEATONALES DEBE USAR CALLE O CAMINOS ALTERNATIVOS. DAR AVISO AL COORDINADOR DE PESAJE REGIONAL EL DÍA QUE CARABINERO LE DEFECHA DE TRASLADO DE ESCOLTA.- DÍAS DE RESTRICCIÓN TODOS LOS DÍAS VIERNES DESDE LAS 17:00 HRS. HASTA LAS 06:00 HRS. DE LOS DÍAS LUNES, HASTA EL 07 DE MARZO DEL 2011.-

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

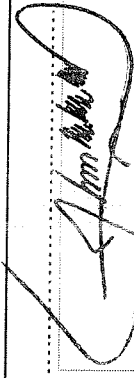
FECHA DESDE ▶ 31/01/2011

FECHA HASTA ▶ 10/02/2011

COD\_AUTENTIFIC 3302011131-6887-2010 - 4608-2010-060252007

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

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

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

Firma jefe Depto. Pesaje