

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
654	10035	28/01/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES LINSA S.A.  
 RUT EMPRESA: 76766760-4 N°: 4291  
 REGIÓN: I REGIÓN FONO: 057-497076  
 COMUNA: ALTO HOSPICIO CIUDAD:  
 DOMICILIO: SANTA TERESITA EMAIL@: juan.rivera@linsa.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: 4 NEUMATICOS

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 13 Tara ▶ 18 PBT ▶ 31

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ POZO ALMONTE  
 LOCALIDADES: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ CERRO COLORADO  
 RUTA A RECORRER: A-16, 5 NORTE, A-65  
 TOTAL DE K.M: 130 Fecha Aprox. Viaje: 31/01/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 3.45 Carga ▶ 2.40 Total ▶ 3.45  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.90 Carga ▶ 4.00 Total ▶ 4.9  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 16.00 Carga ▶ 8.00 Total ▶ 21.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehículo ▶ YH-9844 SemiRemolque ▶ JE-2036 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	4.0	7.2							
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D)						
PESOS X EJES	5	13	13						
N° DE RUEDAS	2	8	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 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.

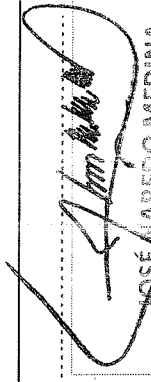
**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 31/01/2011 FECHA HASTA ▶ 04/02/2011

COD. AUTENTIFIC. 3302011131-6887-2010 - 4608-2010-060251540

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

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

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