

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
1049	16656	16/02/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: MANUEL RIVADENEIRA SARRIA

RUT EMPRESA: 4560069-6

REGIÓN: III REGIÓN

COMUNA: COPIAPO

DOMICILIO: AV. COPAYAPU

N°: 015

FONO: 52-212165

CIUDAD:

EMAIL@:

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: SU PROPIA DIMENSIÓN

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0 Tara ▶ 28 PBT ▶ 28

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ II REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ CALAMA

LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ MINA GABY

FUTA A RECORRER: A-16.5 NORTE,24,21-CH,225

TOTAL DE K.M: 350 Fecha Aprox. Viaje: 17/02/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 3.50 Carga ▶ 0 Total ▶ 3.50

ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.90 Carga ▶ 0 Total ▶ 0.9

LARGO (mts): Plataforma ▶ 14.00 Carga ▶ 0 Total ▶ 26.5

**DERE VIAJAR SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ CBCS-96 SemiRemolque ▶ JB-3921 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3.47	10.1							
TIPO DE EJES	(S)	(S) (D) (D)	(C)4						
PESOS X EJES	6	10	12						
N° DE RUEDAS	2	10	32						
DISTANCIAS ENTRE EJES	3.4	1.2	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. **CIRCULACION:** 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 CIRCULACION:** 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 FISCALIZADA DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA, EN PASOS INFERIORES O PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLES O CAMINOS ALTERNATIVOS, -DIAS DE RESTRICCIÓN DÍA VIERNES DESDE LAS 17:00 HORAS, TÉRMINO DÍA LUNES 06:00 HORAS.-

FECHA DESDE ▶ 16/02/2011 FECHA HASTA ▶ 18/02/2011

AUTORIZACIÓN VALIDA

COD\_AUTENTIF: 3312011216-6887-2010 - 4608-2010-060258189

**JOSÉ NAREDO MEDINA**  
 Jefe Subdepto. 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