

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
1064	16863	16/02/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

MIGUEL ANDRES OXA MORALES

RUT EMPRESA

10582896-9

REGIÓN

I REGION

COMUNA

IQUIQUE

DOMICILIO

18 DE SEPTIEMBRE

N°

1818

FONO

495090

CIUDAD

EMAIL@ transp.serv.oxa@gmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA

VACIO

PESO EN TONELADAS

Carga ▶ 0

Tara ▶ 20

PBT ▶ 20

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES

Origen ▶ I REGION

Destino ▶ I REGION

COMUNAS

Origen ▶ IQUIQUE

Destino ▶ POZO ALMONTE

LOCALIDADES

Origen ▶ ALTO HOSPICIO

Destino ▶ MINERA HMC

RUTA A RECORRER

A16/5/65

TOTAL DE K.M

80

Fecha Aprox. Viaje

16/02/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)

Plataforma ▶ 3.00

Carga ▶ 0

Total ▶ 3.00

ALTO (mts)

Plataforma ▶ 0.80

Carga ▶ 0

Total ▶ 0.8

LARGO (mts)

Plataforma ▶ 12.00

Carga ▶ 0

Total ▶ 22.50

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES

Vehículo ▶ CSJS-66

Semirremolque ▶ JH-1052

Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS

3.00

TIPO DE EJES

(S)

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

PESOS X EJES

6

7

7

N° DE RUEDAS

2

8

12

DISTANCIAS ENTRE EJES

0.00

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 vetarse 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 FISCALIZADA DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA, EN PASOS INFERIORES O PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLES O CAMINOS ALTERNATIVOS, -DÍAS DE RESTRICCIÓN DÍA VIERNES HASTA LAS 17:00 HORAS TÉRMINO DÍA LUNES 06:00 HORAS.-

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 16/02/2011

FECHA HASTA ▶ 18/02/2011

COD\_AUTENTIF 3312011216-6887-2010 - 4608-2010-060258396

**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

