

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
1085	17127	16/02/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: EQUIPOS Y SERVICIOS AURA LTDA.

RUT EMPRESA: 77849990-8      Nº: 911

REGIÓN: I REGIÓN      FONO: 424616

COMUNA: IQUIQUE      CIUDAD:

DOMICILIO: AVDA. ARTURO PRAT      EMAIL@: aura@auralimitada.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: RETROEXCAVADORA JCB

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 12      Tara ▶ 20      PBT ▶ 32

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN      Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE      Destino ▶ IQUIQUE

LOCALIDADES: Origen ▶ TARAPACA      Destino ▶ HOSPICIO

RUTA A RECORRER: A/5 A/16

TOTAL DE K.M: 105      Fecha Aprox. Viaje: 17/02/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

<b>ANCHO (mts)</b>	Plataforma ▶ 2.60	Carga ▶ 2.50	Total ▶ 2.60
<b>ALTO (mts)</b>	Plataforma ▶ 0.80	Carga ▶ 3.30	Total ▶ 4.1
<b>LARGO (mts)</b>	Plataforma ▶ 12	Carga ▶ 4.40	Total ▶ 12

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ WL5486      SemiRemolque ▶ JE-3877      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3	11					
TIPO DE EJES	(S)	(S) (S)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	6	14	12				
Nº DE RUEDAS	2	4	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 ver 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 ello resultare.

**OBSERVACIONES ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADA DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA.-**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **17/02/2011**      FECHA HASTA ▶ **18/02/2011**

COD\_AUTENTIF. 3312011217-6887-2010 - 4608-2010-060258661

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

Firma jefe Depto. Pesaje