

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
<b>1092</b>	<b>17158</b>	<b>16/02/2011</b>
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: MIGUEL ANDRES OXA MORALES

RUT EMPRESA: 10582896-9      Nº: 1818

REGIÓN: I REGIÓN      FONO: 495090

COMUNA: IQUIQUE      CIUDAD:

DOMICILIO: 18 DE SEPTIEMBRE      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 REGIÓN      Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE      Destino ▶ IQUIQUE

LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO      Destino ▶ PATACHE

RUTA A RECORRER: A16/A1

TOTAL DE K.M: 80      Fecha Aprox. Viaje: 16/02/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.80      Carga ▶ 0      Total ▶ 2.80

ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.80      Carga ▶ 0      Total ▶ 0.8

LARGO (mts): Plataforma ▶ 12.00      Carga ▶ 0      Total ▶ 22.50

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ ZF-9733      SemiRemolque ▶ JH-5062      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3.00	11.00					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	6	7	7				
Nº 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 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.

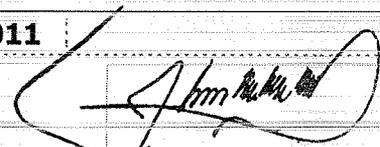
**OBSERVACIONES ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADA DEBE VIAJAR SOLO DE DIA.-**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

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

COD. AUTENTIF. 3312011217-6887-2010 - 007221066258692

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**



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