

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
1246	19364	23/02/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTE CARGOTRANS TARAPACA S.A.

RUT EMPRESA: 78492420-3      Nº: LOTE 2-B

REGIÓN: I REGIÓN      FONONO: 576326

COMUNA: ALTO HOSPICIO      CIUDAD:

DOMICILIO: AVDA. LOS AROMOS, PARCELA 17      EMAIL@: contacto@cargotrans.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: 6 NEUMATICOS

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 18      Tara ▶ 15      PBT ▶ 33

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN      Destino ▶ II REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE      Destino ▶ 0009

LOCALIDADES: Origen ▶ IQUIQUE      Destino ▶ I REGION

RUTA A RECORRER: A16, 5NORTE, CH 25

TOTAL DE K.M: 480      Fecha Aprox. Viaje: 24/02/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.50	Carga ▶ 3.45	Total ▶ 3.45
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.50	Carga ▶ 2.00	Total ▶ 3.5
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 14.00	Carga ▶ 12.00	Total ▶ 20.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ XV-6820      SemiRemolque ▶ JA-9892      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3.5	9					
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D) (D)				
PESOS X EJES	7	10	16				
Nº DE RUEDAS	2	4	8				
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.5	1.5				

**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:** 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 ▶ 23/02/2011

FECHA HASTA ▶ 25/02/2011

COD. AUTENTIFIC. 3312011223-6887-2010 - 4608-2010-060260900

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