

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
1265	19506	23/02/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: JUAN CARLOS CHOQUE CASTILLO

RUT EMPRESA: 9198422-9      Nº: 1677

REGIÓN: I REGIÓN      FONO: 057-424369

COMUNA: IQUIQUE      CIUDAD:

DOMICILIO: PASAJE EL RIEL      EMAIL@: jcchoquec@hotmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: RODILLO COMPACTADOR

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 18      Tara ▶ 17      PBT ▶ 35

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN      Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE      Destino ▶ COLCHANE

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO IQUIQUE      Destino ▶ FRONTERA COLCHANE

RUTA A RECORRER: A 16.5 NORTE 15 CH

TOTAL DE K.M: 263      Fecha Aprox. Viaje: 23/02/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.60	Carga ▶ 2.30	Total ▶ 2.60
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.40	Carga ▶ 3.00	Total ▶ 4.4
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12.50	Carga ▶ 6.50	Total ▶ 18.20

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ 2349-RHU      SemiRemolque ▶ 2349-RHU      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	4.95	6.40					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	5	14	16				
Nº DE RUEDAS	2	8	12				
DISTANCIAS ENTRE EJES	0.00	1.30	1.35				

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.

MEDIDAS NO FISCALIZADA DEBE VIAJAR SOLO DE DIA, EN PASOS INFERIORES O PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLES O CAMINOS ALTERNATIVOS, -DIAS DE RESTRICCIÓN DIA VIERNES ASTA LAS 17:00 HORAS TERMINO DIA LUNES 06:00 HORAS.-

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 23/02/2011      FECHA HASTA ▶ 25/02/2011

COD\_AUTENTIF.3312011223-6887-2010-4608-2010-060261052

En pasos inferiores o pasarelas peatonales debe utilizar calles o caminos de alternativos.

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

Firma jefe Depto. Pesaje