



AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN

| | | |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACION | Nº SOLICITUD | INGRESO |
| 1307 | 20156 | 24/02/2011 |
| REGIÓN DE TRAMITE | | : I REGION |

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: MIGUEL ANDRES OXA MORALES

RUT EMPRESA: 10582896-9 N°: 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 ▶ HUARA Destino ▶ IQUIQUE

LOCALIDADES Origen ▶ TARAPACA Destino ▶ ALTO HOSPICIO

RUTA A RECORRER: 5/A16

TOTAL DE K.M: 120 Fecha Aprox. Viaje: 24/02/2011

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 |

INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES Vehiculo ▶ CSJY-72 SemiRemolque ▶ JH-1052 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 ▶ 25/02/2011 FECHA HASTA ▶ 25/02/2011

COD_AUTENTIF.3312011225-6887-2010 - 4608-2010-060261704

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