

Nº .AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
<b>1310</b>	<b>20074</b>	<b>24/02/2011</b>
REGIÓN DE TRAMITE : I REGION		

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES TAMARUGAL

RUT EMPRESA: 79610470-8      Nº: 17250

REGIÓN: REGIÓN METROPOLITANA      FONONO: 4119777

COMUNA: LAMPA      CIUDAD:

DOMICILIO: PANAMERICANA NORTE      EMAIL@ rgomez@tamarugal.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: NEUMATICOS MINEROS

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 20      Tara ▶ 17      PBT ▶ 37

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGION      Destino ▶ I REGION

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE      Destino ▶ PICA

LOCALIDADES: Origen ▶ IQUIQUE      Destino ▶ COLLAHUASI

RUTA A RECORRER: A-16, 5-NORTE, A-687, A-97

TOTAL DE K.M: 250      Fecha Aprox. Viaje: 24/02/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.6	Carga ▶ 3.5	Total ▶ 3.5
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.5	Carga ▶ 2	Total ▶ 3.5
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12	Carga ▶ 10	Total ▶ 17

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ CCJF-45      SemiRemolque ▶ JK-4934      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	4	10						
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)					
PESOS X EJES	6	15	16					
Nº DE RUEDAS	2	8	12					
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, EN PASOS INFERIORES O PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLES O CAMINOS ALTERNATIVOS, -DÍAS DE RESTRICCIÓN DÍA VIERNES ASTA LAS 17:00 HORAS TERMINO DÍA LUNES 06:00 HORAS.-

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

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

COD\_AUTENTIF.3312011225-6887-2010 - 4608-2010-060261622

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

Firma jefe Depto. Pesaje