



AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN

| | | |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACION | Nº SOLICITUD | INGRESO |
| 826 | 13192 | 07/02/2011 |
| REGIÓN DE TRAMITE | | : I REGION |

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES SAN ANTONIO LTDA.

RUT EMPRESA: 77280680-9 Nº: 1156

REGIÓN: I REGIÓN FONO: 471996

COMUNA: IQUIQUE CIUDAD:

DOMICILIO: LIBERTAD EMAIL@ aolivares@transportesanantonio.cl

INFORMACIÓN DE LA CARGA

DESCRIPCIÓN CARGA: UN CHASSIS HD-785 DESARMADO

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 24 Tara ▶ 20 PBT ▶ 44

INFORMACIÓN DEL TRAYECTO

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ II REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ ANTOFAGASTA

LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICO Destino ▶ LA NEGRA

RUTA A RECORRER: A16/5

TOTAL DE K.M: 350 Fecha Aprox. Viaje: 07/02/2011

INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

| | | | |
|-------------|--------------------|--------------|---------------|
| ANCHO (mts) | Plataforma ▶ 2.80 | Carga ▶ 3.50 | Total ▶ 3.50 |
| ALTO (mts) | Plataforma ▶ 0.80 | Carga ▶ 3.45 | Total ▶ 4.25 |
| LARGO (mts) | Plataforma ▶ 12.00 | Carga ▶ 7.00 | Total ▶ 22.80 |

INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES: Vehiculo ▶ YH-3845 SemiRemolque ▶ JC-1175 Remolque ▶

CONFIGURACIÓN DE EJES

| | | | | | | | |
|-----------------------|------|---------|-------------|--|--|--|--|
| DIST.ENTRE CONJUNTOS | 3.00 | 11.00 | | | | | |
| TIPO DE EJES | (S) | (D) (D) | (D) (D) (D) | | | | |
| PESOS X EJES | 6 | 18 | 20 | | | | |
| Nº DE RUEDAS | 2 | 8 | 12 | | | | |
| DISTANCIAS ENTRE EJES | 0.0 | 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 ▶ 07/02/2011 FECHA HASTA ▶ 10/02/2011

COD. AUTENTIF. 33120117-6887-2010 - 4608-2010-060254706

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

José Naredo Medina
JOSE NAREDO MEDINA
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje
 Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá
 Firma jefe Depto. Pesaje