

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº. AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
981	15488	12/02/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: ELECCON MAQUINARIAS S.A.  
 RUT EMPRESA: 99576460-1 Nº: 2161  
 REGIÓN: I REGIÓN FONOS: 57-542240  
 COMUNA: IQUIQUE CIUDAD:  
 DOMICILIO: SOTOMAYOR EMAIL@ contacto@eleccon.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: TRASLADO DE MODULO OFICINA  
 PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 1 Tara ▶ 5 PBT ▶ 6

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ POZO ALMONTE  
 LOCALIDADES: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ POZO ALMONTE  
 RUTA A RECORRER: A 16 - RUTA 5  
 TOTAL DE K.M: 50 Fecha Aprox. Viaje: 14/02/2011

**DERE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.5	Carga ▶ 3.0	Total ▶ 3.0
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.2	Carga ▶ 3.2	Total ▶ 4.4
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 6	Carga ▶ 3.5	Total ▶ 8

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

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ LE-9985 SemiRemolque ▶ XXX Remolque ▶ XXX

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	5						
TIPO DE EJES	(S)	(D)					
PESOS X EJES	2	4					
Nº DE RUEDAS	2	4					
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	5					

**DEBERA : CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS Y/O RESTRICCIONES QUE MAS ABAJO SE INDICAN:**

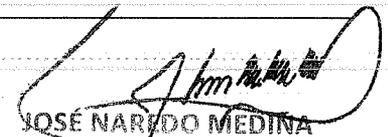
Esta autorización debe ser comunicada a Carabineros de Chile, previo al inicio del viaje (Artículo 57 Ley de Tránsito N° 18.290). Controlar pesos y dimensiones en Plazas de Pesaje Fijas y Móviles del recorrido autorizado y entregar copia de esta Autorización en cada control. **CIRCULACIÓN:** Se deberá 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, -DIAS DE RESTRICCIÓN DIA VIERNES DESDE LAS 17:00 HORAS, TÉRMINO DIA LUNES 06:00 HORAS.-**

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ **14/02/2011** FECHA HASTA ▶ **18/02/2011**

COD\_AUTENTIF 3312011214-6887-2010 - 4608-2010-060257014

  
**JOSE NARJEDO MEDINA**  
 Jefe Subdelegado Regional de Pesaje  
 Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
1002	15822	14/02/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: ELECCON MAQUINARIAS S.A.

RUT EMPRESA: 99576460-1 N°: 2161

REGIÓN: I REGIÓN FONO: 57-542240

COMUNA: IQUIQUE CIUDAD:

DOMICILIO: SOTOMAYOR EMAIL@ contacto@elecon.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: TRASLADO DE EXCAVADORA KOMATSU PC 200

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 20 Tara ▶ 20 PBT ▶ 40

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ POZO ALMONTE

LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ CERRO COLORADO

RUTA A RECORRER: A 16 - RUTA 5 - A 65 - A 651 - A687

TOTAL DE K.M: 250 Fecha Aprox. Viaje: 14/02/2011

**DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.5	Carga ▶ 3.0	Total ▶ 3
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.75	Carga ▶ 3.2	Total ▶ 3.95
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12	Carga ▶ 9	Total ▶ 22.5

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ BLVP-40 SemiRemolque ▶ JK-8642 Remolque ▶ XXX

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3	12					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	5	16	19				
Nº DE RUEDAS	2	8	12				
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.5	1.3				

DEBERA : CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS Y/O RESTRICCIONES QUE MAS ABAJO SE INDICAN:

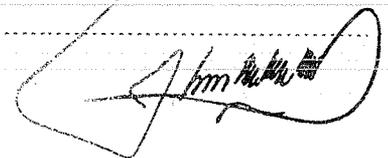
Esta autorización debe ser comunicada a Carabineros de Chile, previo al inicio del viaje (Artículo 57 Ley de Tránsito N° 18.290). Controlar pesos y dimensiones en Plazas de Pesaje Fijas y Móviles del recorrido autorizado y entregar copia de esta Autorización en cada control. **CIRCULACIÓN:** Se deberá cumplir estrictamente la normativa de tránsito vigente y aquellas condiciones que se establezcan en esta autorización. En caso de 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, RESTRICCION DESDE LAS 17:00 DE LOS DIAS VIERNES HASTA LAS 06:00 HRS DE LOS DIAS LUNES.-

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 14/02/2011 FECHA HASTA ▶ 18/02/2011

COD\_AUTENTIF.3312011214-6887-2010 - 4608-2010-060257353



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

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
1001	15825	14/02/2011
REGIÓN DE TRAMITE		I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: ELECCON MAQUINARIAS S.A.

RUT EMPRESA: 99576460-1 N°: 2161

REGIÓN: I REGIÓN FONONO: 57-542240

COMUNA: IQUIQUE CIUDAD:

DOMICILIO: SOTOMAYOR EMAIL@ contacto@eleccion.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: TRASLADO DE RETROEXCAVADORA KOMATSU

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 8 Tara ▶ 20 PBT ▶ 28

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ POZO ALMONTE

LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ CERRO COLORADO

RUTA A RECORRER: A 16 - RUTA 5 - A 65

TOTAL DE K.M: 150 Fecha Aprox. Viaje: 14/02/2011

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.0	Carga ▶ 2.6	Total ▶ 3.0
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.90	Carga ▶ 3.0	Total ▶ 3.9
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12	Carga ▶ 7	Total ▶ 22.5

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ CLZB-19 SemiRemolque ▶ JJ-5524 Remolque ▶ XXX

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3	12					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	4	12	12				
Nº DE RUEDAS	2	8	12				
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.5	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 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 DÍA, RESTRICCIÓN DESDE LAS 17:00 DE LOS DÍAS VIERNES HASTA LAS 06:00 HRS DE LOS DÍAS LUNES.-**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **14/02/2011** FECHA HASTA ▶ **18/02/2011**

COD\_AUTENTIF 3312011214-6887-2010 - 4608-2010-060257356

*[Firma]*  
MARCOS MEDINA  
Subdelegado Regional de Pesaje  
Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
994	15533	12/02/2011
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: ESTRUCTURA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 15      Tara ▶ 20      PBT ▶ 35

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

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN      Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO      Destino ▶ POZO ALMONTE

LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO      Destino ▶ COLLAHUASI

RUTA A RECORRER: A16/5/65/687

TOTAL DE K.M: 280      Fecha Aprox. Viaje: 14/02/2011

**DEBE VIAJAR CON ESCOLTA POLICIAL TODO EL RECORRIDO**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.60	Carga ▶ 3.60	Total ▶ 3.60
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.40	Carga ▶ 3.00	Total ▶ 4.4
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 18.00	Carga ▶ 18.00	Total ▶ 22.60

**DEBE VIAJAR SOLO DE DIA**

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehículo ▶ CWBJ-32      SemiRemolque ▶ JA-3406      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3.00	11.00					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	6	13	16				
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 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 CON ESCOLTA POLICIAL TODO EL RECORRIDO DEBE VIAJA SOLO DE DIA, EN PASOS INFERIORES O PASARELA PEATONALES DEBE USAR CALLE O CAMINOS ALTERNATIVOS. DAR AVISO A PESAJE CUANDO ESTE CON FECHA DE TRASLADO DE LA ESCOLTA.-RESTRICION VEHICULAR TODOS LOS DIAS VIERNES DE LAS 17:00 HORAS HASTA LAS 06:00 DE LOS DIAS LUNES , HASTA EL 7 DE MARZO DEL 2011.

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **14/02/2011**      FECHA HASTA ▶ **18/02/2011**

COD\_AUTENTIF.3312011214-6887-2010 - 4608-2010-060257059

  
**JOSÉ NAREDO MED**  
Jefe Subdepto. Regional de  
Dirección de Vialidad - Región I

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
995	15794	14/02/2011
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      FONDO: 471996

COMUNA: IQUIQUE      CIUDAD:

DOMICILIO: LIBERTAD      EMAIL@ aolivares@transportesanantonio.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: UNA GRUA GROVE

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 22      Tara ▶ 20      PBT ▶ 42

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN      Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO      Destino ▶ POZO ALMONTE

LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO      Destino ▶ CERRO COLORADO

RUTA A RECORRER: A16/5/65

TOTAL DE K.M: 100      Fecha Aprox. Viaje: 14/02/2011

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.20	Carga ▶ 3.30	Total ▶ 3.30	En pasos inferiores o pasarelas peatonales debe utilizar calles o caminos de alternativas.
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.90	Carga ▶ 3.50	Total ▶ 4.4	
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12.00	Carga ▶ 11.00	Total ▶ 22.60	

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ CGTD-55      SemiRemolque ▶ JH-1022      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.00	11.00					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D)4				
PESOS X EJES	7	16	19				
Nº DE RUEDAS	2	8	16				
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 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 DÍA, EN PASOS INFERIORES O PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLES O CAMINOS ALTERNATIVOS, -DÍAS DE RESTRICCIÓN DÍA VIERNES DESDE LAS 17:00 HORAS, TÉRMINO DÍA LUNES 06:00 HORAS.-**

**AUTORIZACIÓN VÁLIDA**

FECHA DESDE ▶ **14/02/2011**      FECHA HASTA ▶ **18/02/2011**

COD\_AUTENTIFICACION 3312011214-6887-2010 - 4608-2010-060257324

**JOSE YARETO MEDINA**  
Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
996	15800	14/02/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES SAN ANTONIO LTDA.

RUT EMPRESA: 77280680-9 N°: 1156

REGIÓN: I REGIÓN FONO: 471996

COMUNA: IQUIQUE CIUDAD:

DOMICILIO: LIBERTAD EMAIL@ aolivares@transportesanantonio.cl

**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 ▶ POZO ALMONTE Destino ▶ ALTO HOSPICIO

LOCALIDADES: Origen ▶ CERRO COLORADO Destino ▶ ALTO HOSPICIO

RUTA A RECORRER: 65/5/A16

TOTAL DE K.M: 100 Fecha Aprox. Viaje: 14/02/2011

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.20	Carga ▶ 0	Total ▶ 3.20
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.90	Carga ▶ 0	Total ▶ 0.9
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12.00	Carga ▶ 0	Total ▶ 22.60

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ CGTD-55 SemiRemolque ▶ JH-1022 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3.00	11.00					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D)4				
PESOS X EJES	6	7	7				
Nº DE RUEDAS	2	8	16				
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 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, RESTRICCION DESDE LAS 17:00 DE LOS DIAS VIERNES HASTA LAS 06:00 HRS DE LOS DIAS LUNES.-**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **14/02/2011** FECHA HASTA ▶ **18/02/2011**

COD\_AUTENTIF 3312011214-6887-2010 - 4608-2010-060257330

**JOSE NAREDO MEDINA**  
Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
Dirección de Vialidad, Región de Tarapacá

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº .AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
997	15810	14/02/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES SAN ANTONIO LTDA.

RUT EMPRESA: 77280680-9 N°: 1156

REGIÓN: I REGIÓN FONO: 471996

COMUNA: IQUIQUE CIUDAD:

DOMICILIO: LIBERTAD EMAIL@ aolivares@transportesanantonio.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: UNA MOTONIVELADORA GD-825

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 20 Tara ▶ 20 PBT ▶ 40

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ II REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ ANTOFAGASTA

LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ ANTOFAGASTA

RUTA A RECORRER: A16/5

TOTAL DE K.M: 380 Fecha Aprox. Viaje: 14/02/2011

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.00	Carga ▶ 3.40	Total ▶ 3.40
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.80	Carga ▶ 3.30	Total ▶ 4.1
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12.00	Carga ▶ 11.00	Total ▶ 22.60

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ BLVX-26 SemiRemolque ▶ JH-1061 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3.00	11.00					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	7	15	18				
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 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, RESTRICCION DESDE LAS 17:00 DE LOS DIAS VIERNES HASTA LAS 06:00 HRS DE LOS DIAS LUNES.-**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **14/02/2011** FECHA HASTA ▶ **18/02/2011**

COD\_AUTENTIF 3312011214-6887-2010 - 4608-2010-060257341

**JOSE VARELA MEDINA**  
Jefe Subcepto. Regional de Pesaje  
Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá