

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN
CON SOBREDIMENSIÓN**

| | | |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACION | Nº SOLICITUD | INGRESO |
| 998 | 15869 | 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 ▶ 2.80 | 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 ▶ YH-3845 SemiRemolque ▶ JG-9241 Remolque ▶

CONFIGURACIÓN DE EJES

| | | | | | | | |
|-----------------------|------|---------|-------------|--|--|--|--|
| DIST. ENTRE CONJUNTOS | 3.00 | 11.00 | | | | | |
| TIPO DE EJES | (S) | (D) (D) | (D) (D) (D) | | | | |
| PESOS X EJES | 6 | 15 | 19 | | | | |
| 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 ve 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 ella 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 - 4608-2010-060257400

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

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN
CON SOBREDIMENSIÓN**

| | | |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACION | Nº SOLICITUD | INGRESO |
| 999 | 15904 | 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 MAQUINARIA

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

INFORMACIÓN DEL TRAYECTO

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ II REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ ANTOFAGASTA

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO IQUIQUE Destino ▶ ANTOFAGASTA

RUTA A RECORRER: A16/A1/B400/5

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

**DEBE VIAJAR
SOLO DE DÍA**

INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

| | | | |
|-------------|--------------------|--------------|---------------|
| ANCHO (mts) | Plataforma ▶ 2.80 | Carga ▶ 1.50 | Total ▶ 2.80 |
| ALTO (mts) | Plataforma ▶ 0.80 | Carga ▶ 0.61 | Total ▶ 1.41 |
| LARGO (mts) | Plataforma ▶ 12.00 | Carga ▶ 7.69 | Total ▶ 22.60 |

INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES: Vehiculo ▶ BFKK-79 SemiRemolque ▶ JC-1173 Remolque ▶

CONFIGURACIÓN DE EJES

| | | | | | | | |
|-----------------------|------|---------|-------------|--|--|--|--|
| DIST.ENTRE CONJUNTOS | 3.00 | 11.00 | | | | | |
| TIPO DE EJES | (S) | (D) (D) | (D) (D) (D) | | | | |
| PESOS X EJES | 6 | 17 | 21 | | | | |
| 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:

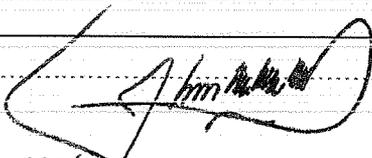
Esta autorización debe ser comunicada a Carabineros de Chile, previo al inicio del viaje (Artículo 57 Ley de Tránsito N° 18.290). Controlar pesos y dimensiones en Plazas de Pesaje Fijas y Móviles del recorrido autorizado y entregar copia de esta Autorización en cada control. **CIRCULACIÓN:** Se deberá 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, RESTRICCIÓN 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 - 4608-2010-060257435


JOSÉ NAREDO MEDINA
Jefe Subdento. Regional de Pesaje

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN
CON SOBREDIMENSIÓN**

| | | |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACION | Nº SOLICITUD | INGRESO |
| 1000 | 15909 | 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 MAQUINARIA

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

INFORMACIÓN DEL TRAYECTO

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ II REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ ANTOFAGASTA

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO IQUIQUE Destino ▶ ANTOFAGASTA

RUTA A RECORRER: A16/A1

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

**DERE VIAJAR
SOLO DE DÍA**

INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

| | | | |
|-------------|--------------------|--------------|---------------|
| ANCHO (mts) | Plataforma ▶ 2.80 | Carga ▶ 1.50 | Total ▶ 2.80 |
| ALTO (mts) | Plataforma ▶ 0.80 | Carga ▶ 0.61 | Total ▶ 1.41 |
| LARGO (mts) | Plataforma ▶ 12.00 | Carga ▶ 7.69 | Total ▶ 22.60 |

INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES: Vehiculo ▶ CKSW-45 SemiRemolque ▶ JG-9241 Remolque ▶

CONFIGURACIÓN DE EJES

| | | | | | | | |
|-----------------------|------|---------|-------------|--|--|--|--|
| DIST.ENTRE CONJUNTOS | 3.00 | 11.00 | | | | | |
| TIPO DE EJES | (S) | (D) (D) | (D) (D) (D) | | | | |
| PESOS X EJES | 6 | 17 | 21 | | | | |
| 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 ve 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, RESTRICCIÓN 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 - 4608-2010-060257440


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



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN
CON SOBREDIMENSIÓN**

¡traer estudio Dimension!

| | | |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACION | Nº SOLICITUD | INGRESO |
| 988 | 15565 | 13/02/2011 |
| 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 BALDE WA-900

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/B400/B350/A1

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

INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

| | | | |
|-------------|--------------------|--------------|---------------|
| ANCHO (mts) | Plataforma ▶ 2.80 | Carga ▶ 3.00 | Total ▶ 3.00 |
| ALTO (mts) | Plataforma ▶ 1.10 | Carga ▶ 2.80 | Total ▶ 3.9 |
| LARGO (mts) | Plataforma ▶ 12.00 | Carga ▶ 6.00 | Total ▶ 22.50 |

INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES: Vehiculo ▶ BLJZ-50 SemiRemolque ▶ JA-3852 Remolque ▶

CONFIGURACIÓN DE EJES

| | | | | | | | |
|-----------------------|------|---------|-------------|--|--|--|--|
| DIST.ENTRE CONJUNTOS | 3.00 | 11.00 | | | | | |
| TIPO DE EJES | (S) | (D) (D) | (D) (D) (D) | | | | |
| PESOS X EJES | 6 | 16 | 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**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN
CON SOBREDIMENSIÓN**

| | | |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACION | Nº SOLICITUD | INGRESO |
| 946 | 14993 | 10/02/2011 |
| REGIÓN DE TRAMITE | | I REGION |

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: LILIAN ROMERO MENACHO

RUT EMPRESA: 12209060-4 Nº: 1504

REGIÓN: XV REGIÓN FONO: 265287

COMUNA: ARICA CIUDAD:

DOMICILIO: LOA EMAIL@: translilian_33@hotmail.com

INFORMACIÓN DE LA CARGA

DESCRIPCIÓN CARGA: MOTONIVELADORA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 15.4 Tara ▶ 16 PBT ▶ 31.4

INFORMACIÓN DEL TRAYECTO

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ XV REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ PUTRE

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO IQUIQUE Destino ▶ FRONTERA CHUNGARA

RUTA A RECORRER: A-16 ; A-5 NORTE ; 11 CH

TOTAL DE K.M: 580 Fecha Aprox. Viaje: 11/02/2011

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

INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.7 Carga ▶ 2.7 Total ▶ 2.7

ALTO (mts): Plataforma ▶ 1.10 Carga ▶ 3.4 Total ▶ 4.5

LARGO (mts): Plataforma ▶ 12 Carga ▶ 10 Total ▶ 22

DERE VIAJAR SOLO DE DÍA

INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES: Vehiculo ▶ BVDY38 SemiRemolque ▶ JE-3708 Remolque ▶

CONFIGURACIÓN DE EJES

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----|---------|-------------|--|--|--|--|
| DIST.ENTRE CONJUNTOS | 5.1 | 1.3 | | | | | |
| TIPO DE EJES | (S) | (D) (D) | (D) (D) (D) | | | | |
| PESOS X EJES | 6 | 10 | 15.4 | | | | |
| Nº DE RUEDAS | 2 | 8 | 12 | | | | |
| DISTANCIAS ENTRE EJES | 0 | 5.1 | 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 ve 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, TERMINO DIA LUNES 06:00 HORAS.-

AUTORIZACIÓN VALIDA

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

COD_AUTENTIF 3312011214-6887-2010 - 4608-2010-060256515

JOSÉ NABERO MEDINA
Jefe Subdepto. Regional de Pesaje
Dirección de Vialidad, Región de Tarapacá