

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº. AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
4539	69423	05/07/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES SAN ANTONIO LTDA.

RUT EMPRESA: 77280680-9  
 REGIÓN: I REGION  
 COMUNA: IQUIQUE  
 DOMICILIO: LIBERTAD

Nº: 1156  
 FONO: 497194  
 CIUDAD:  
 EMAIL: aollvares@transportesanantonio.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: UN CAMION

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

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGION      Destino ▶ I REGION

COMUNAS: Origen ▶ IQUIQUE      Destino ▶ ALTO HOSPICIO

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO IQUIQUE      Destino ▶ ALTO HOSPICIO

RUTA A RECORRER: A-16

TOTAL DE K.M: 40      Fecha Aprox. Viaje: 05/07/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.20	Carga ▶ 4.40	Total ▶ 4.40
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.70	Carga ▶ 4.50	Total ▶ 5.2
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 14.00	Carga ▶ 10.00	Total ▶ 24.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ BLVX-26      SemiRemolque ▶ JG-5476      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.00	11.00							
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D)4						
PESOS X EJES	6	17	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 FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DIA, RESGUARDAR SEÑALETICAS, OBRAS DE ARTE, PASOS BAJO NIVEL, PASARELAS, PORTICOS, TENDIDO ELECTRICO, AL INGRESAR A PUENTES DEBERA PASAR SOLO SIN OTRO VEHICULO, PASAR CENTRADO A 5 KM POR HORA.

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

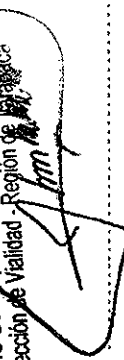
FECHA DESDE ▶ **05/07/2011**      FECHA HASTA ▶ **09/07/2011**

COD\_AUTENTIFICACION: 368201175-6897-2010 - 4608-2010-060311303

**JOSÉ NAREDO MEDINA**

Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
 Dirección de Vialidad - Región de Iquique

**En pasos inferiores (pasarelas peatonales) debe utilizar calles o caminos de alternativos.**



Firma jefe Depto. Pesaje