GOBIERNO DE CHILE

# AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN

| Nº .AUTORIZACION | Nº SOLICITUD | INGRESO |
|---|---|---|
| 4569 | 69790 | 06/07/2011 |

REGIÓN DE TRAMITE : I REGION

## IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL | TRANSPORTES LINSA S.A. | | |
| RUT EMPRESA | 76766760-4 | Nº | 4291 |
| REGIÓN | I REGIÓN | FONO | 057-497076 |
| COMUNA | ALTO HOSPICIO | CIUDAD | |
| DOMICILIO | SANTA TERESITA | EMAIL@ | juan.rivera@linsa.cl |

## INFORMACIÓN DE LA CARGA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN CARGA | DOZER CAT. | | | | |
| PESO EN TONELADAS | Carga ▸ 10 | Tara ▸ 20 | PBT ▸ 30 | | |

## INFORMACIÓN DEL TRAYECTO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| REGIONES | Origen ▸ I REGIÓN | Destino ▸ I REGIÓN | | |
| COMUNAS | Origen ▸ POZO ALMONTE | Destino ▸ POZO ALMONTE | | |
| LOCALIDADES | Origen ▸ CERRO COLORADO | Destino ▸ POZO ALMONTE | | |
| RUTA A RECORRER | A-65, 5 NORTE | | | |
| TOTAL DE K.M | 80 | Fecha Aprox. Viaje | 07/07/2011 | |

## INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ANCHO (mts)** | Plataforma ▸ | 3.20 | Carga ▸ 3 | Total ▸ | 3.20 | |
| **ALTO (mts)** | Plataforma ▸ | 0.80 | Carga ▸ 3 | Total ▸ | 3.8 | |
| **LARGO (mts)** | Plataforma ▸ | 15.00 | Carga ▸ 4 | Total ▸ | 21.00 | |

## INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PATENTES | Vehiculo ▸ XK-3077 | SemiRemolque ▸ JG-8374 | Remolque ▸ | | |

## CONFIGURACIÓN DE EJES

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIST.ENTRE CONJUNTOS | | 4.0 | 7.2 | | | | | |
| TIPO DE EJES | (S) | (D) (D) | (D) (D) (D) | | | | | |
| PESOS X EJES | 5 | 12 | 13 | | | | | |
| Nº DE RUEDAS | 2 | 8 | 12 | | | | | |
| DISTANCIAS ENTRE EJES | 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 Nº 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 tota 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.-

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

**FECHA DESDE ▸ 07/07/2011** **FECHA HASTA ▸ 12/07/2011**

COD_AUTENTIF.370201176-6887-2010 - 4608-2010-060311672

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

DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA

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

©Todos los derechos reservados, Dirección Nacional de Vialidad
Ministerio de Obras Públicas, Gobierno de Chile, 2011