

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSION**

N° AUTORIZACIÓN	N° SOLICITUD	INGRESO
4582	70240	06/07/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL ELISEA AIDA MOSCOSO CODOCEDO

RUT EMPRESA 9987475-9 N° 2933

REGIÓN I REGIÓN FONO 495909

COMUNA IQUIQUE CIUDAD

DOMICILIO LOS NARANJOS EMAIL@ elseamoscosocodocedo@gmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA POSTE

PESO EN TONELADAS Carga ▶ 23 Tara ▶ 17 PBT ▶ 40

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ II REGIÓN

COMUNAS Origen ▶ Destino ▶ SIERRA GORDA

LOCALIDADES Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ LOMAS BAYAS

RUTA A RECORRER A 16-5 NORTE

TOTAL DE K.M 450 Fecha Aprox. Viaje 07/07/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts) Plataforma ▶ 2,5 Carga ▶ 2,5 Total ▶ 2,5

ALTO (mts) Plataforma ▶ 1,4 Carga ▶ 1,0 Total ▶ 2,4

LARGO (mts) Plataforma ▶ 18,00 Carga ▶ 18 Total ▶ 25

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES Vehículo ▶ ZE6208 SemiRemolque ▶ JK3122 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	4	9							
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)				
PESOS X EJES	4	15	21						
N° DE RUEDAS	2	8	12						
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1,2	1,2						

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

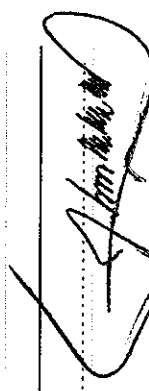
Esta autorización debe ser comunicada a Carabineros de Chile, previo al inicio del viaje (Artículo 57 Ley de Tránsito N° 18.290). Controlar pesos y dimensiones en Plazas de Pesaje Fijas y Móviles del recorrido autorizado y entregar copia de esta Autorización en cada control. **CIRCULACIÓN:** Se deberá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

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **07/07/2011** FECHA HASTA ▶ **13/07/2011**

COD\_AUTENTIF.370201177-6887-2010 -4608-2010-060912127



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

Firma jefe Depto. Pesaje