

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
1182	75162	20/07/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: XV REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: HECTOR RAUL CHOQUE DELZO

RUT EMPRESA: 7292300-6      Nº: 2405

REGIÓN: XV REGIÓN      FONONO: 58 - 224406

COMUNA: ARICA      CIUDAD:

DOMICILIO: SANTOS CHOCANO      EMAIL@: raulchoque60@hotmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: VACIO

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0      Tara ▶ 15      PBT ▶ 15

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ XV REGIÓN      Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ ARICA      Destino ▶ IQUIQUE

LOCALIDADES: Origen ▶ ARICA      Destino ▶ IQUIQUE

RUTA A RECORRER: RUTA 5 NORTE

TOTAL DE K.M: 350      Fecha Aprox. Viaje: 21/07/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.60      Carga ▶ 0      Total ▶ 2.60

ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.65      Carga ▶ 0      Total ▶ 0.65

LARGO (mts): Plataforma ▶ 10.00      Carga ▶ 0      Total ▶ 20.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ CDKB-69      SemiRemolque ▶ JE-3730      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS		3.05	9.40					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)					
PESOS X EJES	4.00	5.00	6.00					
Nº DE RUEDAS	2	8	12					
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.40	1.35					

**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 ▶ TRANSITAR CON PRECAUCION Y SOLO DE DIA**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**  
 FECHA DESDE ▶ 21/07/2011      FECHA HASTA ▶ 23/07/2011

COD\_AUTENTIF.372011720-01-2011 - 3929-2010-030317581

LUZ TRATA CARRASCO  
 Coordinador Regional Pesaje  
 Dirección de Vialidad  
 Región de Arica y Parinacota

HUGO HERNANDEZ PEÑALOZA  
 DIRECTOR DE VIALIDAD SUBROGANTE  
 DIRECCION DE VIALIDAD  
 REGION DE ARICA Y PARINACOTA  
 Firma jefe Depto. Pesaje