

AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
1422	21482	01/03/2011
REGIÓN DE TRAMITE		I REGION

## IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL  
JUAN CARLOS CHOQUE CASTILLORUT EMPRESA  
9198422-9REGIÓN  
I REGIONCOMUNA  
IQUIQUEDOMICILIO  
PASAJE EL RIELN°  
1677FONO  
057-424369

CIUDAD

EMAIL@  
jchoquec@hotmail.com

## INFORMACIÓN DE LA CARGA

DESCRIPCIÓN CARGA  
CARGADOR FRONTAL VOLVO L150CPESO EN TONELADAS  
Carga ▶ 23

Tara ▶ 17

PBT ▶ 40

## INFORMACIÓN DEL TRAYECTO

REGIONES  
Origen ▶ I REGION Destino ▶ I REGIONCOMUNAS  
Origen ▶ IQUIQUE Destino ▶ COLCHANELOCALIDADES  
Origen ▶ PUERTO IQUIQUE Destino ▶ FRONTERA COLCHANERUTA A RECORRER  
A 16.5 NORTE 15 CHTOTAL DE K.M  
263Fecha Aprox. Viaje  
01/03/2011

## INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

ANCHO (mts)  
Plataforma ▶ 2.60 Carga ▶ 3.20 Total ▶ 3.20ALTO (mts)  
Plataforma ▶ 0.98 Carga ▶ 3.60 Total ▶ 4.58LARGO (mts)  
Plataforma ▶ 11.20 Carga ▶ 8.50 Total ▶ 15.10**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

## INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES  
Vehículo ▶ 812-FSY SemiRemolque ▶ 812-FSY Remolque ▶

## CONFIGURACIÓN DE EJES

DIST. ENTRE CONJUNTOS  
3.23

5.20

TIPO DE EJES  
(S) (D) (D) (D) (D) (D)PESOS X EJES  
6 15 19N° DE RUEDAS  
2 8 12DISTANCIAS ENTRE EJES  
0.00 1.37 1.37**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 ) 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** ▶ **HASTA LAS 06:00 HRS DE LOS DÍAS LUNES, PARA CIRCULAR DENTRO DEL RADIO URBANO COMUNICARSE CON LA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE.**

## AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ **01/03/2011** FECHA HASTA ▶ **04/03/2011**

COD\_AUTENTIF:331201131-6887-2010 - 4608-2010-060263035

**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