



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN
CON SOBREDIMENSIÓN**

| | | |
|-------------------|--------------|------------|
| Nº AUTORIZACION | Nº SOLICITUD | INGRESO |
| 1517 | 22522 | 03/03/2011 |
| REGIÓN DE TRAMITE | | : I REGION |

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES JOSE FELIX LTDA.
 RUT EMPRESA: 77812450-5 Nº: 504 OF
 REGIÓN: I REGION FONO: 57-532720
 COMUNA: IQUIQUE CIUDAD:
 DOMICILIO: LATORRE EMAIL@ josefelixltda@tfc.cl

INFORMACIÓN DE LA CARGA

DESCRIPCIÓN CARGA: RODILLO COMPACTADOR HECHIZO

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 12 Tara ▶ 23 PBT ▶ 35

INFORMACIÓN DEL TRAYECTO

REGIONES: Origen ▶ REGION Destino ▶ REGION

COMUNAS: Origen ▶ POZO ALMONTE Destino ▶ HUARA

LOCALIDADES: Origen ▶ CALA CALA Destino ▶ NEGREIROS

RUTA A RECORRER: 5 NORTE

TOTAL DE K.M: 50 Fecha Aprox. Viaje: 04/03/2011

INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS

DEBE VIALAR SOLO DE DIA

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 3 Carga ▶ 3 Total ▶ 3

ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.80 Carga ▶ 3 Total ▶ 3.8

LARGO (mts): Plataforma ▶ 12 Carga ▶ 10 Total ▶ 23

INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE

PATENTES: Vehiculo ▶ CUJG66 Semirremolque ▶ JG1556 Remolque ▶ XXXX

CONFIGURACIÓN DE EJES

| DIST. ENTRE CONJUNTOS | (S) | (D) (D) | (D) (D) (D) | (D) (D) (D) (D) | (D) (D) (D) (D) (D) | (D) (D) (D) (D) (D) (D) | (D) (D) (D) (D) (D) (D) (D) | (D) (D) (D) (D) (D) (D) (D) (D) |
|-----------------------|-----|---------|-------------|-----------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| TIPO DE EJES | | | | | | | | |
| PESOS X EJES | 7 | 13 | 15 | 12 | | | | |
| Nº DE RUEDAS | 2 | 8 | 12 | | | | | |
| DISTANCIAS ENTRE EJES | 0 | 1.30 | 1.30 | | | | | |

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 verse impedida su circulación, deberá solicitar el apoyo a Carabineros de Chile, para el uso de caminos de alternativa. **VELOCIDAD MÁXIMA:** Límite 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 FISCALIZADA DEBE VIALAR SOLO DE DIA.

FECHA DESDE ▶ 03/03/2011 FECHA HASTA ▶ 04/03/2011 AUTORIZACIÓN VALIDA

COD_AUTENTIFICACION: 331201133-6887-2010-4608-2010-060264079

Jose Naredo Medina
JOSE NAREDO MEDINA
 Jefe Subdelegación Regional de Pesaje
 Dirección de Vialidad, Región de Iquique

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