

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSION**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
1734	26480	14/03/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: LUIS TORRES CARVAJAL Y CIA. LTDA.

RUT EMPRESA: 77334830-8

REGIÓN: I REGION

COMUNA: IQUIQUE

DOMICILIO: BARROS ARANA

Nº: 81

FONO: 428708

CIUDAD: IQUIQUE

EMAIL: iquiqueventas@gruastorres.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: GRUA TELESCOPICA

**PESO EN TONELADAS**

Carga ▶ 23      Tara ▶ 20      PBT ▶ 43

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES	Origen ▶ I REGION	Destino ▶ II REGION
COMUNAS	Origen ▶ IQUIQUE	Destino ▶ CALAMA
LOCALIDADES	Origen ▶ IQUIQUE	Destino ▶ CALAMA
RUTA A RECORRER	RUTA A16 - RUTA A5 NORTE RUTA 25	
TOTAL DE K.M	450	
	Fecha Aprox. Viaje	15/03/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.80	Carga ▶ 2.70	Total ▶ 2.80
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.10	Carga ▶ 3.45	Total ▶ 4.55
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 14	Carga ▶ 12	Total ▶ 21

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ VL-4122      SemiRemolque ▶ JF-8389      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	(S)	(D) (D)	3	12	(D)4
PESOS X EJES	6	17	20		
Nº DE RUEDAS	2	8	16		
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.20	1.20		

**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 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 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, DEBE VIAJAR SOLO DE DIA, EN PASOS INFERIORES PASARELAS PEATONALES DEBE USAR CALLES O CAMINOS ALTERNATIVOS.-**

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶	15/03/2011	FECHA HASTA ▶	19/03/2011
---------------	------------	---------------	------------

COD. AUTENTIFIC. 3312011314-6887-2010 - 4608-2010-060268057

**En pasos inferiores pasarelas peatonales deb utilizar calles o caminos de alternativa.**

*José Inaredo Medina*  
**JOSÉ INAREDO MEDINA**  
 Jefe Subdepto. Regional de Pasaje  
 Dirección de Vialidad - Región de Iquique  
 Firma jefe Depto. Pasaje