

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
1786	27467	16/03/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL  
TRANSPORTES LINS A.S.A.

RUT EMPRESA

76766760-4

REGIÓN

I REGION

N°

4291

COMUNA

ALTO HOSPICIO

FONO

057-497076

CIUDAD

DOMICILIO

SANTA TERESITA

EMAIL@ [juan.rivera@linsa.cl](mailto:juan.rivera@linsa.cl)

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA

VACIO

PESO EN TONELADAS

Carga ▶ 0

Tara ▶ 20

PBT ▶ 20

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES

Origen ▶ I REGION

Destino ▶ II REGION

COMUNAS

Origen ▶ ALTO HOSPICIO

Destino ▶ ANTOFAGASTA

LOCALIDADES

Origen ▶ ALTO HOSPICIO

Destino ▶ LA NEGRA

RUTA A RECORRER

A-16, 5 NORTE

TOTAL DE K.M

530

Fecha Aprox. Viaje

17/03/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)

Plataforma ▶ 3.30

Carga ▶ 0

Total ▶ 3.30

ALTO (mts)

Plataforma ▶ 3.45

Carga ▶ 0

Total ▶ 3.45

LARGO (mts)

Plataforma ▶ 14.00

Carga ▶ 0

Total ▶ 22.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES

Vehiculo ▶ BPCW-40

SemiRemolque ▶ JJ-6302

Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST EN TRE CONJUNTOS

4.0

7.2

TIPO DE EJES

(S) 5

(D) (D) 7

(D) (D) 8

PESOS X EJES

2

8

8

N° DE RUEDAS

0

13

1.3

DISTANCIAS ENTRE EJES

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 ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA.**

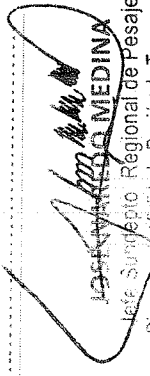


AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ **16/03/2011**

FECHA HASTA ▶ **20/03/2011**

COD AUTENTIF 3312011316-6887-2010 - 4608-2010-060260049

  
Juan Rivera 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