

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
2073	32405	29/03/2011
REGION DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES LINSA S.A.  
 RUT EMPRESA: 76766760-4 N°: 4291  
 REGIÓN: I REGION FONO: 057-497076  
 COMUNA: ALTO HOSPICIO CIUDAD: [ ]  
 DOMICILIO: SANTA TERESITA EMAIL: @ juan.rivera@linsa.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: VACIO

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0 Tara ▶ 18 PBT ▶ 18

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGION Destino ▶ I REGION

COMUNAS: Origen ▶ POZO ALMONTE Destino ▶ IQUIQUE

LOCALIDADES: Origen ▶ CERRO COLORADO Destino ▶ IQUIQUE

RUTA A RECORRER: A-65, 5 NORTE, A-16

TOTAL DE K.M: 130 Fecha Aprox. Viaje: 30/03/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 3.30 Carga ▶ 0 Total ▶ 3.30  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.80 Carga ▶ 0 Total ▶ 0.8  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 15.00 Carga ▶ 0 Total ▶ 22.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehículo ▶ YH-9844 SemiRemolque ▶ JG-7771 Remolque ▶ [ ]

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	4.0	7.2							
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D)						
PESOS X EJES	5	6	7						
N° DE RUEDAS	2	8	8						
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.3	1.3						

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:** Llévese 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 VIARAR SOLO DE DIA.-

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 29/03/2011 FECHA HASTA ▶ 01/04/2011

COD. AUTENTIF. 3312011329-6887-2010 -4608-2010-060274012

**JOSÉ MARECO 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