

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSION**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
2111	33102	30/03/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES GAHONA  
 RUT EMPRESA: 78245090-5  
 REGIÓN: I REGIÓN  
 COMUNA: IQUIQUE  
 DOMICILIO: SOTOMAYOR  
 EMAIL: transgahona@123.cl  
 Nº: 2258  
 FONO: 057-411691  
 CIUDAD: [ ]  
 Nº: [ ] PBT: 17

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: CAMA BAJA VACIA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0 Tara ▶ 17 PBT ▶ 17

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ II REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ CALAMA  
 LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ CHUQUICAMATA  
 RUTA A RECORRER: RUTA 5 NORTE  
 TOTAL DE K.M: 380 Fecha Aprox. Viaje: 31/03/2011

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.00	Carga ▶ 0	Total ▶ 3.00
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 0.80	Carga ▶ 0	Total ▶ 0.8
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 14.5	Carga ▶ 0	Total ▶ 19.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ BWTV81 SemiRemolque ▶ JB5772 Remolque ▶ [ ]

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.5	7.00	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)
PESOS X EJES	5	5	7	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Nº DE RUEDAS	2	8	16	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.5	1.5	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**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 ▶ **31/03/2011** FECHA HASTA ▶ **03/04/2011**

COD. AUTENTIFICACION: 331201931-6887-2010 - 4608-2010-060274709

*Mario Sabasco Contreras*  
**MARIO SABASCO CONTRERAS**  
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje (S)  
 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