

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
406	33002	30/03/2011
REGION DE TRAMITE		XV REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: SOC. COM. VILAS MOTOR Y CIA. LTDA.  
 RUT EMPRESA: 77421750-9  
 REGIÓN: I REGION  
 COMUNA: IQUIQUE  
 DOMICILIO: VIDELA  
 N°: 1109  
 FONO: 542100  
 CIUDAD:  
 EMAIL @: contabilidad@vilasmotor.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCION CARGA: VACIO

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0

Tara ▶ 17

PBT ▶ 17

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ XV REGION

Destino ▶ I REGION

COMUNAS: Origen ▶ ARICA

Destino ▶ IQUIQUE

LOCALIDADES: Origen ▶ ARICA

Destino ▶ IQUIQUE

ROUTA A RECORRER: 5NORTE A16

TOTAL DE K.M: 325

Fecha Aprox. Viaje: 30/03/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2,6

Carga ▶ 0

Total ▶ 2,6

ALTO (mts): Plataforma ▶ 0,9

Carga ▶ 0

Total ▶ 0,9

LARGO (mts): Plataforma ▶ 14

Carga ▶ 0

Total ▶ 22

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehículo ▶ CXCH-41

Semifermotique ▶ JG-1521

Fermotique ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	3,5		3,5							
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)				
PESOS X EJES	4	5	5	8						
N° DE RUEDAS	2	8	8	12						
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1,25	1,25							

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 ▶**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 31/03/2011

FECHA HASTA ▶ 02/04/2011

(COD) AUTENTIFIC: 372011331-01-2011 3929-2010-030274608

*[Firma]*  
 Coordinador Regional Pesaje  
 Dirección de Vialidad  
 Región de Arica y Parinacota

*[Firma]*  
**GUILLELMO PARDO GARRIGUE**  
 Ingeniero Civil  
 Director Regional Vialidad  
 Región de Arica y Parinacota

Firma Jefe Depto. Pesaje