

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACIÓN	N° SOLICITUD	INGRESO
2900	44885	02/05/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

MAESTRANZA IZQUIERDO

RUT EMPRESA

76091673-0

REGIÓN

I REGION

COMUNA

ALTO HOSPICIO

DOMICILIO

CALLE SANTA ROSA - SECTOR AMAKI

N°

SITIO 32

FONO

75785146

CIUDAD

EMAIL@

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA

ESTRUCTURA METALICA

PESO EN TONELADAS

Carga ▶ 25

Tara ▶ 18

PBT ▶ 43

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES

Origen ▶ I REGION

Destino ▶ I REGION

COMUNAS

Origen ▶ ALTO HOSPICIO

Destino ▶ IQUIQUE

LOCALIDADES

Origen ▶ ALTO HOSPICIO

Destino ▶ IQUIQUE

RUTA A RECORRER

RUTA 16

TOTAL DE K.M

12

Fecha Aprox. Viaje

02/05/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)

Plataforma ▶ 3.40

Carga ▶ 2.5

Total ▶ 3.40

ALTO (mts)

Plataforma ▶ 0.7

Carga ▶ 3.99

Total ▶ 4.69

LARGO (mts)

Plataforma ▶ 10.4

Carga ▶ 11

Total ▶ 1.6

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES

Vehículo ▶ BLVD-61

SemiRemolque ▶ JG-1484

Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS

3.6

10

TIPO DE EJES

(D)

(D) (D)

(D) (D)

PESOS X EJES

7

18

18

N° DE RUEDAS

4

8

8

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 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** ▶ BAJO NIVEL, POR ALTURA NO PODRA INGRESAR TUNEL GALLEGUILLOS MAX 4.20 SE CAMBIA RUTAS, RESTRICCION DE CIRCULACION DESDE LA 00:00 HRS DEL 21 HASTA LAS 06:00 HRS DEL 25 DE ABRIL DE 2011.-

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ **02/05/2011**

FECHA HASTA ▶ **04/05/2011**

COD\_AUTENTIF 331201152-6887-2010 - 4608-2010-060286562

**JOSÉ NAREDO**  
Jefe Subárea 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

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSION**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
2901	44898	02/05/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL MAESTRANZA IZQUIERDO

RUT EMPRESA 76091673-0

REGIÓN I REGIÓN

COMUNA ALTO HOSPICIO

DOMICILIO CALLE SANTA ROSA - SECTOR AMAKI

Nº SITIO 32

FONO 75785146

CIUDAD

EMAIL@

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA ESTRUCTURA METALICA

PESO EN TONELADAS Carga ▶ 25

Tara ▶ 18

PBT ▶ 43

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN

COMUNAS Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ IQUIQUE

LOCALIDADES Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ IQUIQUE

RUTA A RECORRER HOSPICIO - IQUIQUE

TOTAL DE K.M 12

Fecha Aprox. Viaje 02/05/2011

**En pasos inferiores o pasarelas peatonales debe utilizar calles o caminos de alternativas.**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts) Plataforma ▶ 3.40 Carga ▶ 2.5 Total ▶ 3.40

ALTO (mts) Plataforma ▶ 0.7 Carga ▶ 3.99 Total ▶ 4.69

LARGO (mts) Plataforma ▶ 10.4 Carga ▶ 11 Total ▶ 1.6

**DEBE VIAJAR SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES Vehículo ▶ CDJX-90 SemiRemolque ▶ JG-9324 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS 3.6 10

TIPO DE EJES (D) (D) (D) (D) (D) (D)

PESOS X EJES 7 18 18

Nº DE RUEDAS 4 8 8

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 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 datos 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, RESGUARDAR SEÑALETICA, OBRAS DE ARTES, PASOS BAJO NIVEL.**

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 02/05/2011 FECHA HASTA ▶ 03/05/2011

COD\_AUTENTIF:331201152-6887-2010-4608-2010-060286575

**JOSÉ NAREDO 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

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
2908	45085	02/05/2011
REGIÓN DE TRAMITE : I REGION		

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: DULIA SUSSY MAMANI MAMANI  
 RUT EMPRESA: 13742208-5  
 REGIÓN: I REGIÓN  
 COMUNA: ALTO HOSPICIO  
 DOMICILIO: PASAJE YUNGAY BAJO  
 N°: 3663-A  
 FONO: 057-427245  
 CIUDAD:   
 EMAIL: trans\_patricio\_ch@hotmail.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: CARGADOR FRONTAL MARCA: CAT MODELO: 938

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 24 Tara ▶ 18 PBT ▶ 42

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ II REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ POZO ALMONTE Destino ▶ MARIA ELENA  
 LOCALIDADES: Origen ▶ NUEVA VICTORIA Destino ▶ PEDRO DE VALDIVIA  
 RUTA A RECORRER: 5 NORTE  
 TOTAL DE K.M: 420 Fecha Aprox. Viaje: 02/05/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.60 Carga ▶ 3.0 Total ▶ 3.0  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.60 Carga ▶ 3.5 Total ▶ 4.1  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 11 Carga ▶ 7.50 Total ▶ 21

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ ZF-6455 SemiRemolque ▶ JJ-8038 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS		3	9
TIPO DE EJES	(S) (D) (S) (D) (D) (D)		
PESOS X EJES	7 13 6 12 1.35 1.35		
Nº DE RUEDAS	2 0		
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 DIA, RESGUARDAR SEÑALETICA, OBRAS DE ARTES, PASOS BAJO NIVEL.

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 02/05/2011 FECHA HASTA ▶ 05/05/2011

COD\_AUTENTIF:331201152-6887-2010 - 4608-2010-060286764

**JOSÉ NARE**  
 Jefe Suboficina Regional de Pesaje  
 Dirección de Viajados - Región de Tarapacá

Firma jefe Depto. Pesaje

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
2906	44974	02/05/2011
REGION DE TRAMITE : I REGION		

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CLAUDETTE KARINA ROJAS SANCHEZ

RUT EMPRESA: 12444463-2

REGIÓN: I REGIÓN

COMUNA: IQUIQUE

DOMICILIO: ESMERALDA

N°: 1008

FONO: 57-415568

CIUDAD: IQUIQUE

EMAIL: karmita\_iqq@hotmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: UNA MOTONIVELADORA JOHN DEERE 670B

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 18 Tara ▶ 20 PBT ▶ 38

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES	Origen ▶ I REGIÓN	Destino ▶ I REGIÓN
COMUNAS	Origen ▶ IQUIQUE	Destino ▶ COLCHANE
LOCALIDADES	Origen ▶ IQUIQUE	Destino ▶ COLCHANE
RUTA A RECORRER	A16 - A6N - A65 - 15 CH	
TOTAL DE K.M	263	
	Fecha Aprox. Viaje : 02/05/2011	

En pasos inferiores o pasarelas peatonales debe utilizar calles o caminos de alternativas.

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.5	Carga ▶ 2.5	Total ▶ 2.5
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1	Carga ▶ 4	Total ▶ 5
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12	Carga ▶ 10	Total ▶ 22

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehículo ▶ YL4168 SemiRemolque ▶ Remolque ▶ JH5052

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	4	9							
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)
PESOS X EJES	5	15	18						
N° DE RUEDAS	2	8	12						
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.5	1.4						

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 él resultare.

OBSERVACIONES ▶ MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE VIAJAR SOLO DE DIA, RESGUARDAR SEÑALETICA, OBRAS DE ARTES, PASOS BAJO NIVEL.

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 02/05/2011 FECHA HASTA ▶ 05/05/2011

COD\_AUTENTIFIC: 331201152-6887-2010 - 4608-2010-060286652

JOSE ALBERTO MEDINA  
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
 Dirección de Vialidad - Región de Atacama

Firma jefe Depto. Pesaje

© Todos los derechos reservados, Dirección Nacional de Vialidad  
 Ministerio de Obras Públicas, Gobierno de Chile, 2011