

## AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN

 N° AUTORIZACION
 N° SOLICITUD
 INGRESO

 3182
 49426
 12/05/2011

 REGIÓN DE TRAMITE
 : I REGION

|  |  |   | eseriativas.  | (4) E   |
|--|--|---|---|---|
| Firma jefe Depto, Pesaje   |  |   | utilizar calles o cammos we   | E CONTRACTOR DE |
|  |  |   | THE REPORT OF THE PARTY OF THE | rest  |
| Dirección de Vialidad - Región de Larapaca   |  |   | 7.00  | E. S.   |
| Jefe Subdepte. Regional de Pesaje  |  |   |   |   |
| TO THE PROPERTY OF THE PARTY OF |  | 43  | COD_AUTENTIF.3692011516-68857-2010 - 4608-2010-060291143  | COD_AUTENITF.36920115   |
|  | 20/05/2011   | FECHA HASTA > 20  | 16/05/2011  | FECHA DESDE >   |
|  | .IDA   | AUTORIZACIÓN VALIDA   |   |   |
| DEBE VIAJAR SOLO DE DIA, RESGUARDAR SEÑALETICA, OBRAS DE ARTES, PASOS<br>ARELAS  | IA, RESGUARDAR   | EBE VIAJAR SOLO DE D<br>RELAS   | MEDIDAS NO FISCALIZADAS, DEBE V<br>BAJO NIVEL, PORTICOS Y PASARELAS   | OBSERVACIONES >   |
| מוניים ביינים מוניים ביינים בי |  |   |   | ***************************************   |
| HORARIO DE CIRCULACION: Exclusivamente PONSABILIDAD: El solicitante asume la tota Dirección de Vialidad del perjuicio que de ella  | esta autorización.<br>servaciones. RESI<br>ar, liberando a la                      | ermine expresamente en cumo se indica en obs autoriza pueda ocasiona  | ón Vigente o aquella que se dete<br>ción excepcional en horario no<br>laños que el transporte que se  | establecida en la legistac<br>con luz natural. Autoriza<br>responsabilidad por los<br>resultare.  |
| Esta autorización debe ser comunicada a Carabineros de Chile, previo al inicio del viaje (Articulo 5/ Ley de Franstio N° 18.29). Controlar pesos i dimensiones en Plazas de Pesaje Fijas y Móviles del recorrido autorizado y entregar copia de esta Autorización en cada contro. En Caso de Vedeberá cumplir estrictamente la normativa de tránsito vigente y aquellas condiciones que se establezcan en esta autorización. En Caso de Ved impedida su circulación, deberá solicitar el apoyo a Carabineros de Chile, para el uso de caminos de alternativa. VELOCIDAD MÁXIMA: La   | i viaje (Articulo 5/<br>ar copia de esta Al<br>ones que se esta<br>el uso de camín | Chile, previo al inicio de<br>rido autorizado y entrega<br>jente y aquellas condicio<br>abineros de Chile, para | er comunicada a Carabineros de<br>e Pesaje Fijas y Móviles del reco<br>ente la normativa de tránsito vid<br>deberá solicitar el apoyo a Cau   | Esta autorización debe si dimensiones en Plazas di deberá cumplir estrictam impedida su circulación,  |
| ABAJO SE INDICAN:  | ONES QUE MAS   | NCIAS Y/O RESTRICCIO  | : CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS Y/O RESTRICCIONES QUE MAS ABAJO SE INDICAN:  | DEBERA  |
|  |  |   | ,<br>,<br>, , , , , , , , , , , , , , , , , ,   | DISTANCIAS ENTRE EJES   |
|  |  | 12  |   | N° DE RUEDAS  |
|  | ,,   | Č.  | 6 16  | PESOS X EJES  |
|  | arm.   | (D) (D) (D)   | (S) (D) (D)   | TIPO DE EJES  |
|  | *, 5 2 563   | 11.00   | 3.00  | DIST.ENTRE CONJUNTOS  |
|  |  |   | N DE EJES   | CONFIGURACIÓN   |
|  | Remolque   | SemiRemolque ▶ JH-1052  | Vehiculo ▶ CGSX-55 Sei  | PATENTES  |
|  | m  | L TRANSPORTE  | DEL VEHICULO DEL  | INFORMACIÓN   |
| Total > 22.50  | Total  | Carga ▶ 7.00  | Plataforma ▶ 12.00  | LARGO (mts)   |
| 4.4  | Total ▶  | Carga ▶ 3.50  | Plataforma ▶ 0.90   | ALTO (mts)  |
| 3.40   | Total ▶  | Carga ▶ 3.40  | Plataforma ▶ 2.80   | ANCHO (mts)   |
|  |  | AUTORIZADAS   | DE DIMENSIONES /  | INFORMACIÓN   |
|  | 13/05/   | Fecha Aprox. Viaje  | 320   | TOTAL DE K.M  |
|  | *  | 1   | 687/65/5/A16  | RUTA A RECORRER   |
|  | IQUIQUE  | ICA Destino ▶   | Origen ▶ QUEBRADA BLANCA  | LOCALIDADES   |
|  | Destino ► IQUIQUE  |   | Origen ▶ PICA   | COMUNAS   |
|  | Destino ► I REGIÓN   | )N Destino  | Origen ▶ I REGIÓN   | REGIONES  |
|  |  |   | DEL TRAYECTO  | INFORMACIÓN   |
| 40   | PBT  | Tara ▶ 20   | Carga ► 20  | PESO EN TONELADAS   |
|  | 5  | , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,   | BULLDOZER D-6   | DESCRIPCIÓN CARGA   |
|  |  |   | DE LA CARGA   | INFORMACIÓN   |
| transp.serv.oxa@gmail.com  | EMAIL@ transp  |   | 18 DE SEPTIEMBRE  | DOMICILIO   |
| , a , a , a , a , a , a , a , a , a , a  | CIUDAD   | Services  | IQUIQUE   | COMUNA  |
| 300  | FONO 495090  | t t   | I REGIÓN  | REGIÓN  |
| *  | Nº 1818  |   | 10582896-9  | RUT EMPRESA   |
|  | , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,  | ALES  | MIGUEL ANDRES OXA MORALES   | NOMBRE / RAZÓN<br>SOCIAL  |
|  |  |   | N DE LA EMPRESA   | IDENTIFICACIÓN  |
| . I DEGICA   | TRAMITE  |   |   |   |

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