

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
3263	50341	16/05/2011
REGIÓN DE TRAMITE : I REGION		

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL  
TRANSPORTES BELLO E HIJOS LTDA.

 RUT EMPRESA 88397100-0 N° 0141  
 REGIÓN REGIÓN METROPOLITANA FONO 7386285  
 COMUNA QUILICURA CIUDAD  
 DOMICILIO SAN IGNACIO EMAIL@ ventas@transbello.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA PLATAFORMA

PESO EN TONELADAS Carga ▶ 2 Tara ▶ 16 PBT ▶ 18

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

 REGIONES Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ II REGIÓN  
 COMUNAS Origen ▶ POZO ALMONTE Destino ▶ ANTOFAGASTA  
 LOCALIDADES Origen ▶ POZO ALMONTE Destino ▶ ANTOFAGASTA

RUTA A RECORRER A65-R16-R1

TOTAL DE K.M 800 Fecha Aprox. Viaje 16/05/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

 ANCHO (mts) Plataforma ▶ 2.60 Carga ▶ 3.0 Total ▶ 3.0  
 ALTO (mts) Plataforma ▶ 0.60 Carga ▶ 0.95 Total ▶ 1.75  
 LARGO (mts) Plataforma ▶ 12 Carga ▶ 5.0 Total ▶ 18

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES Vehiculo ▶ CXZZ-99 SemiRemolque ▶ JJ-9866 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

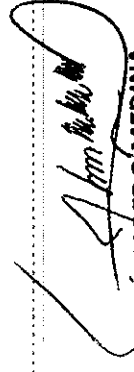
DIST. ENTRE CONJUNTOS	4	10							
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)	(D)
PESOS X EJES	5	5	8						
Nº DE RUEDAS	2	8	12						
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.3	1.3						

**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 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**
**AUTORIZACIÓN VALIDA**
**FECHA DESDE ▶ 16/05/2011 FECHA HASTA ▶ 21/05/2011**

COD\_AUTENTIF 3692011516-6887-2010 - 4608-2010-060292062



**JOSÉ NAREDO MEDINA**  
 Jefe Subdepto. Regional de Pesaje  
 Dirección de Vialidad - Región de Tarapacá  
 Firma jefe Depto. Pesaje