



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
3265	50366	16/05/2011
REGION DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: MIGUEL ANDRES OXA MORALES  
 RUT EMPRESA: 10582896-9 Nº: 1818  
 REGIÓN: I REGIÓN FONO: 495090  
 COMUNA: IQUIQUE CIUDAD:  
 DOMICILIO: 18 DE SEPTIEMBRE EMAIL: transp.serv.oxa@gmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: VACIO

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0 Tara ▶ 20 PBT ▶ 20

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ XV REGION  
 COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ CAMARONES  
 LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ CODPA  
 RUTA A RECORRER: A16/5/A35  
 TOTAL DE KM: 150 Fecha Aprox. Viaje: 16/05/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.80 Carga ▶ 0.0 Total ▶ 2.80  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 0.90 Carga ▶ 0.0 Total ▶ 0.9  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 12.00 Carga ▶ 0.0 Total ▶ 22.50

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehículo ▶ CSJY-72 SemiRemolque ▶ JH-5056 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.00	11.00																
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)													
PESOS X EJES	6	7	7	7														
Nº DE RUEDAS	2	8	12															
DISTANCIAS ENTRE EJES	0.0	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:** Le está 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**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 16/05/2011 FECHA HASTA ▶ 20/05/2011

COD. AUTENTIFIC. 3692011516-6887-2010 - 4608-2010-060292087

**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