

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
3310	51058	18/05/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES LINSA S.A.  
 RUT EMPRESA: 76766760-4  
 REGIÓN: I REGIÓN  
 COMUNA: ALTO HOSPICIO  
 DOMICILIO: SANTA TERESITA  
 Nº: 4291  
 FONO: 057-497076  
 CIUDAD:  
 EMAIL: juan.rivera@linsa.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: MODULO  
 PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 8 Tara ▶ 18 PBT ▶ 26

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ I REGIÓN Destino ▶ I REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ POZO ALMONTE  
 LOCALIDADES: Origen ▶ ALTO HOSPICIO Destino ▶ CERRO COLORADO  
 RUTA A RECORRER: A-16, 5 NORTE, A-65  
 TOTAL DE K.M: 130 Fecha Aprox. Viaje: 19/05/2011

**DEBE VIAJAR  
SOLO DE DÍA**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 2.60 Carga ▶ 3.55 Total ▶ 3.55  
 ALTO (mts): Plataforma ▶ 1.50 Carga ▶ 2.95 Total ▶ 4.45  
 LARGO (mts): Plataforma ▶ 15.00 Carga ▶ 15.00 Total ▶ 22.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ XK-3077 SemiRemolque ▶ JJ-2745 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	4.0	9.0							
TIPO DE EJES	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)				
PESOS X EJES	7	9	10						
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, RESGUARDAR SENALETICA, OBRAS DE ARTES, PASOS BAJO NIVEL.-

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 18/05/2011 FECHA HASTA ▶ 21/05/2011

COD\_AUTENTIFICACION: 3312011518-6887-2010 - 4608-2010-060292782

  
**JOSE 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