

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACIÓN	Nº SOLICITUD	INGRESO
3390	52242	20/05/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: I REGION

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES SAN ANTONIO LTDA.

RUT EMPRESA: 77280680-9

REGIÓN: I REGIÓN

COMUNA: IQUIQUE

DOMICILIO: LIBERTAD

Nº: 1156

FONO: 497194

CIUDAD:

EMAIL: aolivares@transportesantonio.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: UNA ESTRUCTURA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 18

Tara ▶ 20

PBT ▶ 38

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES	Origen ▶ I REGION	Destino ▶ I REGION
COMUNAS	Origen ▶ ALTO HOSPICIO	Destino ▶ POZO ALMONTE
LOCALIDADES	Origen ▶ ALTO HOSPICIO	Destino ▶ COLLAHUASI
RUTA A RECORRER	A-16 / 5-N / A-687 / A-97	
TOTAL DE K.M	280	
	Fecha Aprox. Viaje	20/05/2011

**DEBE VIAJAR CON ESCOLTA POLICIAL TODO EL RECORRIDO**

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.00	Carga ▶ 4.40	Total ▶ 4.40
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.10	Carga ▶ 2.00	Total ▶ 3.1
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12.00	Carga ▶ 12.00	Total ▶ 22.50

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ CWBJ-32

SemiRemolque ▶ JA-3852

Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST. ENTRE CONJUNTOS	3.00	11.00	(S)	(D)	(D)	(D)	(D)
TIPO DE EJES	6	15	17	12	1.3		
PESOS X EJES	2	8	1.3				
Nº DE RUEDAS	0.00	1.3					
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) 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 ▶ SEMALETICA, OBRAS DE ARTE PASOS BAJO NIVEL, PORTICOS Y PASARELAS, CUANDO TENGA FECHA DE ESCOLTA DE CARABINEROS INFORMAR AL DEPARTAMENTO PARA SER ACOMPAÑADO POR INSPECTOR FISCAL.-**

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ **20/05/2011** FECHA HASTA ▶ **28/05/2011**

COD\_AUTENTIF\_3302011520-6887-2010 - 4608-2010-0602-93972

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

  
**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