

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
241	50475	16/05/2011
REGIÓN DE TRAMITE : X REGIÓN		

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

RUT EMPRESA:  N°:

REGIÓN:  FONO:

COMUNA:  CIUDAD:

DOMICILIO:  EMAIL@:

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA:

PESO EN TONELADAS: Carga ▶  Tara ▶  PBT ▶

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶  Destino ▶

COMUNAS: Origen ▶  Destino ▶

LOCALIDADES: Origen ▶  Destino ▶

RUTA A RECORRER:

TOTAL DE K.M:  Fecha Aprox. Viaje:

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶  Carga ▶  Total ▶

ALTO (mts): Plataforma ▶  Carga ▶  Total ▶

LARGO (mts): Plataforma ▶  Carga ▶  Total ▶

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶  SemiRemolque ▶  Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	<input type="text" value="4.3"/>	<input type="text" value="11.85"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESOS X EJES	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="15"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº DE RUEDAS	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="12"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DISTANCIAS ENTRE EJES	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1.2"/>	<input type="text" value="1.2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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 ver 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 ▶ DEBE CIRCULAR CON ESCOLTA POLICIAL Y CON LUZ NATURAL.**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **23/05/2011** FECHA HASTA ▶ **24/05/2011**

COD\_AUTENTIF.

Firma Jefe Depto. Pesaje  
**ALEJANDRINO GARRIDO FINCHERA**  
Constructor Civil  
Jefe Provincial (S)  
VIALIDAD - LLANQUIHUE