



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

N° AUTORIZACION	N° SOLICITUD	INGRESO
1827	108241	16/10/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: XV REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: LUIS ERNESTO PEÑA MORALES

RUT EMPRESA: 10886291-2      N°: 919

REGIÓN: XV REGIÓN      FONO: 214240

COMUNA: ARICA      CIUDAD:

DOMICILIO: CURIMON      EMAIL@ transportesluispena@hotmail.cl

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: CAMA BAJA VACIA

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 9      Tara ▶ 9      PBT ▶ 18

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ XV REGIÓN      Destino ▶ I REGION

COMUNAS: Origen ▶ ARICA      Destino ▶ IQUIQUE

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTA AMERICA      Destino ▶ IQUIQUE

RUTA A RECORRER: A 16 / 5 NORTE

TOTAL DE K.M: 330      Fecha Aprox. Viaje: 17/10/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts): Plataforma ▶ 3.00      Carga ▶ 0      Total ▶ 3.00

ALTO (mts): Plataforma ▶ 1.00      Carga ▶ 0.00      Total ▶ 1

LARGO (mts): Plataforma ▶ 13.50      Carga ▶ 0      Total ▶ 19

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ SD4672      SemiRemolque ▶ JG9265      Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS		3.00	6.00						
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)						
PESOS X EJES	4	7	7						
N° DE RUEDAS	2	8	12						
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.35	1.35						

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 ▶ TRANSITAR CON PRECAUCION Y SOLO DE DIA

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 17/10/2011      FECHA HASTA ▶ 19/10/2011

COD\_AUTENTIF 3720111017-01-2011 - 3929-2010-080350-26

*[Handwritten Signature]*

L. P. TORRES A. S. C. O.  
Comandante Regional Pesaje  
DIRECCIÓN DE VIALIDAD  
P.O. BOX 20001 Y P.O. BOX 20002

**GUILLERMO PARDO OBREQUE**  
Ingeniero Civil  
Firma jefe Depto. Pesaje  
Director Regional Vialidad

©Todos los derechos reservados, Dirección Nacional de Vialidad  
Ministerio de Obras Públicas, Gobierno de Chile, 2011