

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
464	92045	04/09/2011
REGIÓN DE TRAMITE		: X REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: JULIO CESAR BARRIA AQUEVEQUE

RUT EMPRESA: 10350322-1      Nº: \_\_\_\_\_

REGIÓN: X REGIÓN      FONO: 87471755

COMUNA: PUERTO MONTT      CIUDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: LAGUNA ANTIGUA 2032      EMAIL@: transpotes.jbarria@gmail.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: ESTRUCTURA DE HDP

PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 15      Tara ▶ 15      PBT ▶ 30

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ X REGIÓN      Destino ▶ X REGIÓN

COMUNAS: Origen ▶ PUERTO VARAS      Destino ▶ CALBUCO

LOCALIDADES: Origen ▶ PUERTO VARAS      Destino ▶ CALBUCO

RUTA A RECORRER: RUTA 5 HASTA EMPALME HASTA RUTA V-85

TOTAL DE K.M: 75      Fecha Aprox. Viaje: 05/09/2011

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.40	Carga ▶ 3.40	Total ▶ 3.40
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.50	Carga ▶ 2.00	Total ▶ 3.5
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12.00	Carga ▶ 12.00	Total ▶ 12.00

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ US1231      SemiRemolque ▶ JA5847      Remolque ▶ \_\_\_\_\_

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	4	6					
TIPO DE EJES	(S)	(S) (S)	(D) (D)				
PESOS X EJES	7	10	13				
Nº DE RUEDAS	2	4	8				
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	0	1				

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.

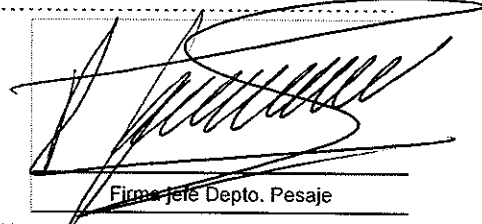
**OBSERVACIONES ▶**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ 05/09/2011      FECHA HASTA ▶ 06/09/2011

COD\_AUTENTIF: 85201195-1615-2007 - 1616-2007 - 1617-2007-0390334081





Firma Jefe Depto. Pesaje