

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
732	49956	16/04/2012
REGIÓN DE TRAMITE		XV REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: SUSY URIOSTE STOLTZE  
 RUT EMPRESA: 8494430-0  
 REGIÓN: XV REGIÓN  
 COMUNA: ARICA  
 DOMICILIO: CALLE PRAT EDIF EMPRES. PISO 12  
 Nº OF: 127  
 FONO: 250029  
 CIUDAD:  
 EMAIL@ sermarltda@entelchile.net

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: CAMION VACIO  
 PESO EN TONELADAS: Carga ▶ 0.0    Tara ▶ 24    PBT ▶ 24

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES: Origen ▶ XV REGIÓN    Destino ▶ XV REGIÓN  
 COMUNAS: Origen ▶ ARICA    Destino ▶ PUTRE  
 LOCALIDADES: Origen ▶ ARICA    Destino ▶ FRONTERA CHUNGARA  
 RUTA A RECORRER: 5 NORTE, 11 CH  
 TOTAL DE K.M: 210    Fecha Aprox. Viaje: 17/04/2012

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 3.00	Carga ▶ 0.0	Total ▶ 3.00
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.00	Carga ▶ 0.0	Total ▶ 1
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 14.00	Carga ▶ 0.0	Total ▶ 24.20

*Debe Viajar Solamente de Día*

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES: Vehiculo ▶ 1220-KYP    SemiRemolque ▶ 1220-KYP    Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	4.17	9.17				
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D)4			
PESOS X EJES	5	9	10			
Nº DE RUEDAS	2	8	16			
DISTANCIAS ENTRE EJES	0.0	1.35	1.33			

**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 ▶ TRANSITAR CON PRECAUCION**

AUTORIZACIÓN VALIDA

FECHA DESDE ▶ 17/04/2012

FECHA HASTA ▶ 20/04/2012

COD. AUTENTIF. 372012417-01-2011 - 3929-2010-030434930

*[Firma]*  
 LUZ ZARATE  
 Coordinadora Regional Pesaje  
 Dirección de Vialidad  
 Región de Arica y Parinacota

*[Firma]*  
 HUGO HERNANDEZ PEÑALOZA  
 DIRECTOR DE VIALIDAD SUBROGANTE  
 DIRECCIÓN DE VIALIDAD  
 REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA