

GOBIERNO DE  
**CHILE**

**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
237	18694	09/02/2012
REGIÓN DE TRAMITE		: IX REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: ING. DE TRANSPORTES JAVIER CORTES S.A.  
 RUT EMPRESA: 78069250-2 N°: 9780  
 REGIÓN: REGIÓN METROPOLITANA FONO: 7207900  
 COMUNA: QUILICURA CIUDAD:  
 DOMICILIO: LINCOYAN EMAIL@ jaguilar@javiercortes.com

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA: EQUIPO CAMA BAJA REMONTADO  
 PESO EN TONELADAS Carga ▶ 20 Tara ▶ 22 PBT ▶ 42

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES Origen ▶ IX REGIÓN Destino ▶ III REGIÓN  
 COMUNAS Origen ▶ CURACAUTIN Destino ▶ COPIAPO  
 LOCALIDADES Origen ▶ CURACAUTIN Destino ▶ COPIAPO  
 RUTA A RECORRER: 181; 5 SUR; 70; 5-NORTE; E-47; 5-NORTE  
 TOTAL DE K.M: 1670 Fecha Aprox. Viaje: 11/02/2012

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts) Plataforma ▶ 2.8 Carga ▶ 2.9 Total ▶ 2.9  
 ALTO (mts) Plataforma ▶ 1.3 Carga ▶ 1.4 Total ▶ 2.7  
 LARGO (mts) Plataforma ▶ 12 Carga ▶ 14 Total ▶ 23

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES Vehiculo ▶ DJFB-86 SemiRemolque ▶ JB-9322 Remolque ▶

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS	4	10					
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)				
PESOS X EJES	6	13	23				
Nº DE RUEDAS	2	8	12				
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.5	1.5				

**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 ▶ **10/02/2012**

FECHA HASTA ▶ **17/02/2012**

Firma jefe Depto. Pesaje

