



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

Nº AUTORIZACION	Nº SOLICITUD	INGRESO
1249	88214	06/07/2012
REGIÓN DE TRAMITE		XV REGIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	ESTEBAN ABEL GUERRERO TELLO		
RUT EMPRESA	4860597-4	Nº	4065
REGIÓN	XV REGIÓN	FONO	222017-93222903
COMUNA	ARICA	CIUDAD	
DOMICILIO	SOLDADO DEMETRIO RIOS, POB. CAR. R.SILVA H. EMAIL@ transguer@tie.cl		

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

DESCRIPCIÓN CARGA	UN MODULO		
PESO EN TONELADAS	Carga ▶ 6	Tara ▶ 15	PBT ▶ 21

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

REGIONES	Origen ▶ XV REGIÓN	Destino ▶ I REGIÓN
COMUNAS	Origen ▶ ARICA	Destino ▶ IQUIQUE
LOCALIDADES	Origen ▶ ARICA	Destino ▶ IQUIQUE
RUTA A RECORRER	5 NORTE-16	
TOTAL DE K.M	300	Fecha Aprox. Viaje ▶ 06/07/2012

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

ANCHO (mts)	Plataforma ▶ 2.50	Carga ▶ 3.00	Total ▶ 3.00
ALTO (mts)	Plataforma ▶ 1.40	Carga ▶ 2.90	Total ▶ 4.3
LARGO (mts)	Plataforma ▶ 12.50	Carga ▶ 12.50	Total ▶ 20.00

**Debe Viajar Solamente  
de Día**

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

PATENTES	Vehiculo ▶ ZZ6278	SemiRemolque ▶ JE7811	Remolque ▶
----------	-------------------	-----------------------	------------

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

DIST.ENTRE CONJUNTOS		3.5	9.3						
TIPO DE EJES	(S)	(D) (D)	(D) (D) (D)						
PESOS X EJES	6	7	8						
Nº DE RUEDAS	2	8	12						
DISTANCIAS ENTRE EJES	0	1.3	1.3						

**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 ▶ **06/07/2012** FECHA HASTA ▶ **09/07/2012**

COD. AUTENTIF 37201270-01-2011-3929-2010-030474189

*[Handwritten Signature]*  
 COMISARIO JEFE DE SERVICIO  
 REGIÓN DE IQUIQUE Y PUNTA ARENAL

*[Handwritten Signature]*  
**HUGO HERNANDEZ PEÑALOZA**  
 DIRECTOR DE VIALIDAD SUBROGANTE  
 DIRECCION DE VIALIDAD  
 REGION DE IQUIQUE Y PUNTA ARENAL