



**AUTORIZACIÓN DE CIRCULACIÓN  
CON SOBREDIMENSIÓN**

|                   |              |             |
|-------------------|--------------|-------------|
| Nº AUTORIZACION   | Nº SOLICITUD | INGRESO     |
| 453               | 30807        | 07/03/2012  |
| REGIÓN DE TRAMITE |              | : XV REGIÓN |

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

|                       |                        |        |                      |
|-----------------------|------------------------|--------|----------------------|
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL | TRANSPORTES LINSA S.A. |        |                      |
| RUT EMPRESA           | 76766760-4             | Nº     | 4291                 |
| REGIÓN                | I REGIÓN               | FONO   | 057-497076           |
| COMUNA                | ALTO HOSPICIO          | CIUDAD |                      |
| DOMICILIO             | SANTA TERESITA         | EMAIL@ | juan.rivera@linsa.cl |

**INFORMACIÓN DE LA CARGA**

|                   |                                 |           |          |
|-------------------|---------------------------------|-----------|----------|
| DESCRIPCIÓN CARGA | POSTE CHANCADOR ALLIS 010CR 002 |           |          |
| PESO EN TONELADAS | Carga ▶ 21                      | Tara ▶ 20 | PBT ▶ 41 |

**INFORMACIÓN DEL TRAYECTO**

|                 |                                       |                          |            |
|-----------------|---------------------------------------|--------------------------|------------|
| REGIONES        | Origen ▶ XV REGIÓN                    | Destino ▶ I REGIÓN       |            |
| COMUNAS         | Origen ▶ ARICA                        | Destino ▶ POZO ALMONTE   |            |
| LOCALIDADES     | Origen ▶ SECTOR INDUSTRIAL (CORMETAR) | Destino ▶ CERRO COLORADO |            |
| RUTA A RECORRER | 5 NORTE, A-687,A65.                   |                          |            |
| TOTAL DE K.M    | 530                                   | Fecha Aprox. Viaje       | 08/03/2012 |

**INFORMACIÓN DE DIMENSIONES AUTORIZADAS**

|             |                    |              |               |
|-------------|--------------------|--------------|---------------|
| ANCHO (mts) | Plataforma ▶ 3.20  | Carga ▶ 2.60 | Total ▶ 3.20  |
| ALTO (mts)  | Plataforma ▶ 0.80  | Carga ▶ 2.60 | Total ▶ 3.4   |
| LARGO (mts) | Plataforma ▶ 15.00 | Carga ▶ 7.00 | Total ▶ 21.00 |

**Debe Viajar Solamente de Día**  
**Sobre Puente Transitar Sin Ningún Otro Vehículo Simultáneamente**

**INFORMACIÓN DEL VEHICULO DEL TRANSPORTE**

|          |                    |                        |            |
|----------|--------------------|------------------------|------------|
| PATENTES | Vehiculo ▶ BSRC-32 | SemiRemolque ▶ JG-8374 | Remolque ▶ |
|----------|--------------------|------------------------|------------|

**CONFIGURACIÓN DE EJES**

|                       |     |         |             |  |  |  |  |
|-----------------------|-----|---------|-------------|--|--|--|--|
| DIST.ENTRE CONJUNTOS  | 4.0 | 7.2     |             |  |  |  |  |
| TIPO DE EJES          | (S) | (D) (D) | (D) (D) (D) |  |  |  |  |
| PESOS X EJES          | 7   | 16      | 18          |  |  |  |  |
| 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 ▶ TRANSITAR CON PRECAUCION - MEDIDAS NO FISCALIZADAS - DEBE VIAJAR SOLO DE DIA.-**

**AUTORIZACIÓN VALIDA**

FECHA DESDE ▶ **08/03/2012** FECHA HASTA ▶ **11/03/2012**

COD\_AUTENTIF.357201238-01-2011-3929-2010-030415338

*[Signature]*  
**LUIS BAVESTRELLO ARCOS**  
Inspector Fiscal de Pesaje  
Vialidad - XV Región

*[Signature]*  
**GUILLERMO PARDO OBREGÓN**  
Ingeniero Civil  
Director Regional Vialidad  
Región de Arica y Parinacota