

ORD. : D.R.V. VIIª R. N° 666 /

ANT. : 1. Carta solicitud con fecha 16.03.2015
2. Oficios Ord. N° 10.949/445 con fecha 23.11.1994 y Ord. Circular N° 8.691/472 con fecha 09.10.1996, ambos del Sr. Subdirector de Mantenimiento Dirección de Vialidad.
3. Decreto M.O.P. N° 1.319 del 12.09.1977.

MAT.: Autoriza permiso de instalación de Letrero Publicitario.

INC Croquis de Ubicación
TALCA, 28 ABR 2015

DE : DIRECTOR REGIONAL DE VIALIDAD – REGIÓN DEL MAULE.

A : SRES. DISAL CHILE SANITARIOS PORTABLES S.A.

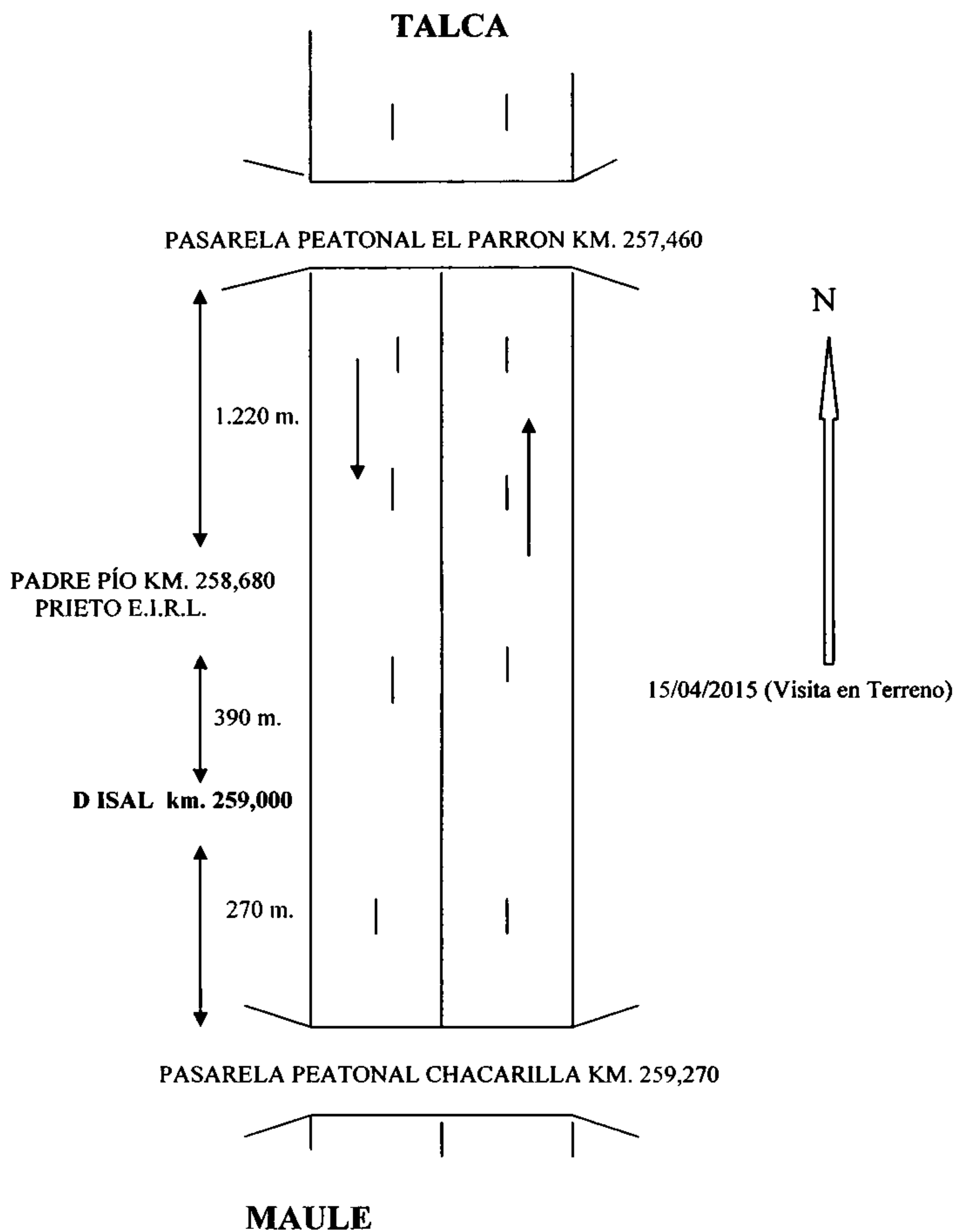
1.- En atención a lo solicitado mediante carta del Antecedente, comunico a Uds., que en conformidad a la Legislación Vigente, esta Dirección **autoriza** el permiso de instalación del letrero institucional, por una cara, ubicado adyacente a la Ruta 5 Sur, km. 259,000; Lado Poniente.

IDENTIFICACIÓN DEL LETRERO INSTITUCIONAL

CODIGO DE VIALIDAD	: 67A005
REGIÓN	: DEL MAULE
NOMBRE DEL CAMINO	: LONGITUDINAL SUR
ROL DE VIALIDAD	: RUTA 5
KM	: 259,000
SENTIDO	: ASCENDENTE
NOMBRE DE PREDIO	: DISAL.
PROPIETARIO	: DISAL CHILE SANITARIOS S.A.
TEXTO LETRERO	: DISAL.

2.- La presente autorización de emplazamiento publicitario es eminentemente precaria, de forma tal que si la Dirección de Vialidad requiere por cualquier motivo ordenar el retiro o traslado del letrero y de la estructura que lo soporta, sea por realización de obras u otro motivo, se dará aplicación a lo dispuesto en el artículo 9 del D.S. M.O.P 1319/77.

3.- La autorización que por este acto se otorga, lo es para el punto exacto indicado en la identificación precedente y, quedará sin efecto en forma inmediata, de pleno derecho si hubiere alteración en la ubicación del letrero autorizado.



Se **autoriza** la Instalación del letrero texto **DISAL** de acuerdo a la Legislación Vigente de Publicidad Caminera.

Su ubicación corresponde al Km. 259.000 a 270 m. al Norte de la Pasarela Peatonal Chacarilla, lado Poniente adyacente a Ruta 5 Sur.

Se recomienda a futuro que todo letrero tenga un máximo de cinco palabras o agrupaciones de caracteres y a la vez un máximo de cuarenta caracteres en total, todos los cuales debieran estar escritos en dirección horizontal, en no más de dos líneas, y con no más de dos tipos de letras o fuente en cada letrero, debiendo mantenerse la uniformidad de la fuente o tipo de letra, color y su altura en cada palabra o agrupación de caracteres. Ello, debido a que la lectura de los textos actuales involucra necesariamente un grado de distracción para los conductores. Esto tiene especial importancia en las vías y/o tramos donde se permite una alta velocidad máxima (100 o más kilómetros por hora).

Atentamente.

FECHA: 17.04.2015



Gabriel Corvalán Aráneda
Inspector Fiscal

- 4.- Si existiere interés, la renovación deberá solicitarse 30 días antes del vencimiento dispuesto en esta autorización, caso contrario, ésta quedará sin efecto de pleno derecho, debiendo el interesado proceder al retiro del letrero publicitario autorizado y a desarmar la estructura que lo sostenga, todo a más tardar en el día de vencimiento aquí señalado.
- 5.- La presente autorización lo es sin perjuicio de la responsabilidad que le quepa a la empresa DISAL CHILE SANITARIOS PORTABLES S.A., por los daños y/o perjuicios provocados a terceros, ocasionados, originados y/o motivados por la falta de mantención o deficiente instalación del letrero autorizado por el presente documento, adyacente a la Ruta 5 Sur.

Saluda atentamente a Ud.




MANUEL SALINAS CORNEJO
Constructor Civil
DIRECTOR REGIONAL DE VIALIDAD
REGION DEL MAULE

DISTRIBUCION

- SRES. DISAL CHILE SANITARIOS PORTABLES S.A., Eduardo Castillo Velasco N° 4890, Comuna Ñuñoa, Santiago. (vía Chile Express)
- Dirección Provincial Vialidad Talca.
- Dpto. Regional de Conservación y Adm. Directa, Vialidad VII Región.
- Subdepto. de Seguridad Vial, Vialidad VII Región.
- Oficina de Partes.
- Archivo.
- Referencia: Proceso N° 8629239 /
- Proceso N° 873567A



1 Oriente 1253, Talca | Chile
Teléfono (56-71) 612000
<http://www.vialidad.cl> / email vialidad@mop.gov.cl

CARTA

DENUNCIA

RECLAMO

SOLICITUD

FECHA: 16 - MARZO - 2015 Nº _____

A: DIRECTOR REGIONAL VIALIDAD

DE: DISAC CHILE LTDA

RUT: _____

DOMICILIO: EDD. CAROLLO VELASCO
4890 - BORDA - STGO.

TELÉFONO: 09-73962621

MATERIA:

SOLICITUD DE PERMISO UTRERO INSTITUCIONAL
EN SUORSMES DISAC CHILE LTDA EN
CURICÓW 43 Y TALCA KM. 259.
SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN NECESARIA Y
BOLETAS DE GARANTÍA CORRESPONDIENTES

DIRECCIÓN REGIONAL DE VIALIDAD DEL MAULE	
DE DIRECTORA:	<input type="checkbox"/> CONTRATOS
16 MAR 2015	<input type="checkbox"/> PROYECTOS
<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	<input checked="" type="checkbox"/> CONSERVACIÓN
<input type="checkbox"/> GONCMIENTO	<input type="checkbox"/> RR.HH.
<input checked="" type="checkbox"/> FINES PERTINENTES	<input type="checkbox"/> GEST. Y EJEC. PPTARIA.
FECHA INGRESO OF. PARTES:	<input type="checkbox"/> LABORATORIO
FIRMA: <u>24 MAR 2015</u>	<input type="checkbox"/> EXPROPIACIONES
	<input type="checkbox"/> PROVINCIA: CU - T - L - CA.
	<input type="checkbox"/> ASESORIA JURÍDICA
	<input type="checkbox"/> AUDITORÍA INTERNA
	<input type="checkbox"/> OTROS

NOMBRE Y FIRMA USUARIO

ANDRÉS BUEN PIAZ

OFICINA DE PARTES

09629239