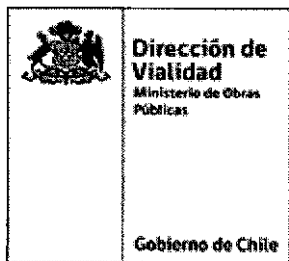


Sin Firma    
 Con Firma  



**RESOLUCIÓN DE SOBREPESO**

|               |                 |                   |
|---------------|-----------------|-------------------|
| Nº RESOLUCIÓN | Nº INF. TECNICO | TRAMITADA         |
| <b>784</b>    | <b>1439</b>     | <b>16/10/2017</b> |

REF : Autorización de Sobrepeso

COD\_AUTENTIF.1439078420170030360

**VISTOS**

La Ley N° 15.840 de 1964 y el DFL N° 206 de 1960, cuyos textos fueron refundidos mediante el DFL N° 850 de 1997, la Ley 18.290 de 1984, lo dispuesto en los Decretos MOP N° 158 de 1980 y N° 19 de 1984, el Convenio de Transporte N° \*\*\*\*\* y las facultades que me confiere la Resolución D.V. N° **2251/2013**

**CONSIDERANDO**

- 1.- Que el permiso solicitado corresponde al transporte de una carga indivisible cuyo peso excede los límites establecidos en la normativa legal vigente, dando origen al correspondiente pago de derechos.
- 2.- El informe Técnico Adjunto.

**DEPARTAMENTO DE PESAJE**  
 Subdepto de Transportes Especiales

**16/10/2017**

**TRAMITADA**

**RESUELVO (Exento)**

DRV EX N° **784** / Región del Bío Bío

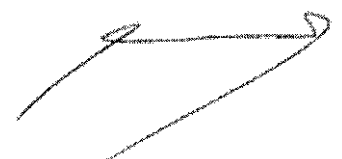
- 1.- Se autoriza la circulación con sobrepeso, al vehículo placa única **HLGP-76**, para que sólo bajo las condiciones y exigencias establecidas en el Informe Técnico N° **1439** adjunto, realice el transporte de carga solicitado
- 2.- Còbrese a **MOVE UP SERVICIOS LOGISTICOS LTDA.** la cantidad de **1,17** U.T.M por concepto de derecho de circulación con sobrecarga y la cantidad de \$ **0**, por gastos de inspección.

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**

Distribución

- Interesado
- Oficina de Partes
- SubDepartamento de Pesaje
- Plazas de Pesaje fijas y móviles

**NOTA :** El Mencionado Informe Técnico, siempre deberá acompañar a la presente Resolución



**ARMANDO CONCHA LOYOLA**  
**Director Regional (S)**  
**Vialidad Bio Bio**  
**VIII Región**  
**GOBIERNO DE**  
**CHILE**