

Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024109240
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/05/22 14:34:08
PROPIETARIO	0506801/959423 - GOMEZ MONROY, DOUGLAS OMAR
DOMICILIO	PUEBLO CORRIOS, CORRIOS
TELÉFONO	33911237
CORREO ELECTRÓNICO	ptc.dgomec@sytdpot.cc
PLACA	TRB3766
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTES REMOLQUE
MARCA	1574 - JINJO
MODELO	1 - JCG45XH
AÑO	2004
COLOR	AZUL
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	EV1CV45244S100203
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	66 - PORTA CONTENIDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/05/04
NRO. DE PÓLIZA	24002000485013
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO PÓLIZA	2024/05/04
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	1.43,517.18
VALOR IVA	1.6,527.58
VALOR TOTAL	1.50,044.76
USUARIO	00961 - REBECA VILLASQUEZ TUNIZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SUIA

Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	GI - GESTOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1807196701558
NOMBRE COMPLETO	JOSE RAMON CARIAS SERRA
DEPARTAMENTO	CORRIOS
MUNICIPIO	SAN PEDRO SUIA
BARRIO / COLONIA	SANITIZ.
CALLE / AVENIDA	LAS TORRES.
BLOQUE / SECTOR	NT
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	NT
TELÉFONO MÓVIL	96680341
CORREO ELECTRÓNICO	josecarias6780@gmail.com
GENERO	M - MASCULINO

Tasa Generada

CONCEPTO	MONTO
TUAV	1.1,989.04
TUAV MULTA	1.0.00
TUAV REPARO	1.0.00
VALOR PLACA	1.500.00
TVM	1.420.00
TVM MULTA	1.0.00
TVM REPARO	1.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI	1.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI REPARO	1.0.00

Fecha emisión: 2024/05/22 2:33 p.m.

JOSE RAMON CARIAS SERRA  
1807196701558

Transcriptor: 00961 - REBECA VILLASQUEZ TUNIZ

Código: RV-RE-05  
Versión: 04  
Fecha: 18 de mayo 2022

**FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES**

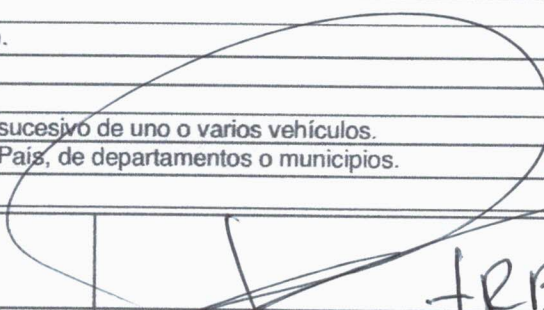
**I. Información Personal Propietario**

Nombre completo	DOUGLAS OMAR GOMEZ MONROY		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05068017959423		
Domicilio	Departamento:	CORTES	Municipio: PUERTO CORTES
	Barrio/Colonia:	RESIDENCIAL VISTA MAR	
	Número de casa o apto:	N-T	Calle: CALLE PRICIPAL
Número de teléfono	Móvil:	9452-8441	Fijo: N-T
Correo electrónico	N-T		

**II. Descripción del Vehículo**

Número de placa		Número de motor	N-T
Número de VIN	N-T	Número de chasis	LV1GV45244S100203

**III. Acto registral** (Marcar con "x" el tipo de acto registral que desee realizar)

<input checked="" type="checkbox"/>	Registro de vehículos (Inscripción).
<input type="checkbox"/>	Anotaciones preventivas (bloqueos, gravámenes, etc.).
<input type="checkbox"/>	Cancelaciones de anotaciones preventivas (Desbloques, etc.).
<input type="checkbox"/>	Cambio de tipo de número o de placa.
<input type="checkbox"/>	Reposición de placas por hurto, robo, extravío o deterioro.
<input type="checkbox"/>	Cambios físicos de las características del vehículo.
<input type="checkbox"/>	Correcciones de características del vehículo y datos de la factura de venta.
<input type="checkbox"/>	Traspaso por ventas anuladas.
<input type="checkbox"/>	Cierre de registro para vehículos (Descargo).
<input type="checkbox"/>	Reinscripción de vehículos.
<input type="checkbox"/>	Certificado oficial de registro de vehículos.
<input type="checkbox"/>	Emisión de Certificaciones íntegras o tracto sucesivo de uno o varios vehículos.
<input type="checkbox"/>	Emisión de listado del Parque Vehicular del País, de departamentos o municipios.
<input type="checkbox"/>	Otros:
	
Nombre y Firma del propietario o gestor	Nombre y firma del transcriptor de datos
Centro de Atención	Fecha

**Notas de Descargo de Responsabilidad:**

- Los arriba firmantes del presente formulario somos los únicos y exclusivos responsables de la transacción materializada, el valor declarado en la transacción, por la suscripción y ejecución del presente documento de tradición de dominio, de la información contenida en el mismo, su veracidad y exactitud, y la de los documentos adjuntos. Ante cualquier reclamación de las partes firmantes, por una de ellas o por un tercero, estas dirimirán sus diferencias ante la instancia administrativa y/o judicial que corresponda.
- La Dirección General del Registro de la Propiedad Vehicular únicamente es responsable de la inscripción del presente formulario para los efectos legales correspondientes, sin valorar otros aspectos más que la concordancia entre la información descrita en el formulario y la información contenida en la base de datos que constituye el Registro de la Propiedad Vehicular.

**Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.**

**Información del Gestor**

Nombre completo	JOSE RAMON CARIAS SIERRA		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	1807-1967-01558		
Domicilio	Departamento:	CORTES	Municipio: SAN PEDRO SULA
	Barrio/Colonia:	SATELITE	
	Número de casa o apto:	N-T	Calle: BOULEVARD LAS TORRES
Número de teléfono	Móvil:	9668-0341	Fijo: N-T
Correo electrónico	tramitescarias67@gmail.com		

Centro Cívico Gubernamental, CuerpoBajo B y C, Tegucigalpa M.D.C. Honduras

Documento de uso exclusivo del Instituto de la Propiedad (prohibida su reproducción sin autorización de la Secretaría Ejecutiva)



Código:	RV-RE-06
Versión:	04
Fecha:	18 de mayo 2022

**FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR**

**I. Información de la Revisión Física**

Número de revisión física vehicular			
Ubicación de la revisión física	Registro Vehicular	Domicilio	

**II. Información del Propietario**

Nombre completo	Douglas amor gomez monroy		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	050168017959823		
Domicilio	Departamento:	Cortes	
	Barrio/Colonia:	Vista mar	
	Número de casa o apto:	Calle: Principal	
Número de teléfono	Móvil:	94528441	
Correo electrónico	Fijo:		

**III. Descripción del Vehículo**

Número de placa	Año	2004	Número de VIN	
Modelo	Color	azul	Número de motor	
Marca	Cilindraje		Número de chasis	
Tipo	Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	

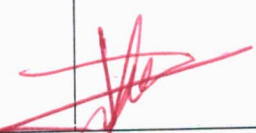
**IV. Huellas Físicas del Vehículo**

Huella Número de VIN	Número VIN Manual
----------------------	-------------------

Huella Número de Motor	Número Motor Manual
------------------------	---------------------

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual
-------------------------	----------------------

**V. Datos Revisor Físico**

Nombre completo	Johi Toledo	Número de tarjeta de identidad	
Lugar		Fecha	
Firma		inscripcio	

**VI. Anotaciones** (Espacio para agregar condiciones especiales)

Firma		HORA
-------	--	------

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

**Información del Gestor**

Nombre completo			
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente			
Domicilio	Departamento:	Municipio:	
	Barrio/Colonia:		
	Número de casa o apto:	Calle:	
Número teléfono	Móvil:	Fijo:	
Correo electrónico			