

Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024535312
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/07/08 08:54:33
PROPIETARIO	05019013602916 - TRIAXA S A DE C V
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TRC1919
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	2970 - TRAILERS
MODELO	11031 - JCG 45 HBE
AÑO	2004
COLOR	NEGRO
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	LV1GV452245101625
NRO. DE CHASIS	
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDORES
FECHA DE ADMISIÓN	2024/06/29
NRO. DE PÓLIZA	24002000/608H
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/06/29
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.56,170.02
VALOR IVA	L.8,425.50
VALOR TOTAL	L.64,595.52
USUARIO	00961 - REBECA VELASQUEZ FUNEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA

Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	GE - GESTOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	180/196/01558
NOMBRE COMPLETO	JOSE RAMON CARIAS SIERRA
DEPARTAMENTO	CORTES
MUNICIPIO	SAN PEDRO SULIA
BARRIO / COLONIA	SATELITE,
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	L.1,528.77
TUAV MULTA	L.0.00
TUAV REPARO	L.0.00
VALOR PLACA	L.500.00
TVM	L.470.00
TVM MULTA	L.0.00
TVM REPARO	L.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI	L.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI REPARO	L.0.00

Fecha emisión: 2024/07/08 8:52 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
180/196/01558

Transcripción: 00961 - REBECA VELASQUEZ FUNEZ

24/08/27

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

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

I. Información Personal Propietario

Nombre completo	TREXA SA DE CV		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05019013602916		
Domicilio	Departamento: CORTES	Municipio: PUERTO CORTES	
	Barrio/Colonia: ALDEA LAS DELICIAS		
Número de casa o apto: N-T	Calle: CARRETERA HACIA PUERTO CORTES		
Móvil: 31917041	Fijo: N-T		
Correo electrónico	admon4@exasa.net		

II. Descripción del Vehículo

Número de placa		Número de motor	N-T
Número de VIN	LV1GV45224D101625	Número de chasis	N-T

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

<input checked="" type="checkbox"/> Registro de vehículos (Inscripción).
Anotaciones preventivas (bloqueos, gravámenes, etc.).
Cancelaciones de anotaciones preventivas (Desbloqueos, etc.).
Cambio de tipo de número o de placa.
Reposición de placas por hurto, robo, extravío o deterioro.
Cambios físicos de las características del vehículo.
Correcciones de características del vehículo y datos de la factura de venta.
Traspaso por ventas anuladas.
Cierre de registro para vehículos (Descargo).
Reinscripción de vehículos.
Certificado oficial de registro de vehículos.
Emisión de Certificaciones íntegras o trato sucesivo de uno o varios vehículos.
Emisión de listado del Parque Vehicular del País, de departamentos o municipios.
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	1807196701558		
Domicilio	Departamento: CORTES	Municipio: SAN PEDRO SULA	
	Barrio/Colonia: SATELITE		
Número de casa o apto: N-T	Calle: LAS TORRES		
Móvil: 96680341	Fijo: N-T		
Correo electrónico	cariasserra67@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	Registro Vehicular	Domicilio
Ubicación de la revisión física		

II. Información del Propietario

Nombre completo	Trexia SA de CV		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05019013602916		
Domicilio	Departamento: Cortes	Municipio: Puerto Cortes	
	Barrio/Colonia: Aldea Las Delicias		
Número de casa o apto:	Calle Carrereta hacia Puerto Cortes		
Número de teléfono	Móvil: 37917041	Fijo:	
Correo electrónico			

III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	2004	Número de VIN	
Modelo	Color	Negro	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 LV1EN45224S701685

NO SE PUEDE COLOCAR LA HUELLA SOLO SE PUEDE VER

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Jahir Fajardo	Documento de identidad	
Lugar		PROPIEDAD	Fecha
Firma		INSCRIPCION	

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

--

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			

