



DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024535312
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/07/08 08:54:33
PROPIETARIO	05019013602916 - TRIAX 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	
NRO. DE CHASIS	LV1GV452245101625
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/06/29
NRO. DE PÓLIZA	240020007608H
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/06/29
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA
VALOR CIF	1.56,170.02
VALOR IVA	1.8,425.50
VALOR TOTAL	1.64,595.52
USUARIO	00961 - REBECA VELASQUEZ FUNEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA TP SAN PEDRO SUL

### Datos Solicitante

PRATO	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 SULA
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  
1807196701558

Transcriptor: 00961 - REBECA VELASQUEZ FUNEZ

2448.77

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		
Número de teléfono	Móvil:	31917041	Calle:	CARRETERA HACIA PUERTO CORTES
Correo electrónico	Fijo:	N-T		
admon4@exasa.net				

**II. Descripción del Vehículo**

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

**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	
Centro de Atención	Fecha
Nombre y firma del transcriptor de datos	

**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		
Número de teléfono	Móvil:	96680341	Calle:	LAS TORRES
Correo electrónico	Fijo:	N-T		
cariassierra67@gmail.com				



## 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	Trex 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 teléfono	Número de casa o apto:	Calle Carretera a Hacia Puerto Cortes
	Móvil:	37917041
Correo electrónico		

### III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	2004	Número de VIN	
Modelo	Color	<del>Negro</del>	Número de motor	
Marca	Cilindraje		Número de chasis	
Tipo	Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	

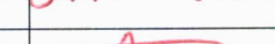
#### IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN		Número VIN Manual

Huella Número de Motor		Número Motor Manual	

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual	LV15V45224S701685
<p>NO SE PUEDE COLGAR LO HUELLO SOLO SE PUEDE VER</p>		

## V. Datos Revisor Físico

Datos Revisor Fisica		Numero de tarjeta de identidad	
Nombre completo	Jahir Fajardo	DE LA PROPIEDAD	Fecha
Lugar			
Firma		inscripcion	

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

10/11

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		