



## Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024110403
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/05/22 15:42:14
PROPIETARIO	05068017959423 - GOMEZ MONROY, DOUGLAS OMAR
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	33911237
CORREO ELECTRÓNICO	ptc.dgomez@sytddepot.cc
PLACA	TRB3769
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	1574 - JINDO
MODELO	1 - JCG45XBE
AÑO	2005
COLOR	NEGRO
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	LV1GV45294S101637
NRO. DE CHASIS	
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/05/04
NRO. DE PÓLIZA	240020004849L
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/05/04
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.43,517.18
VALOR IVA	L.6,527.58
VALOR TOTAL	L.50,044.76
USUARIO	02628 - RENE DARIO DOMINGUEZ RODRIGUEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA

## Datos Solicitud

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	GE - GESTOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1807196701558
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.1,989.04
TUAV MULTA	L.0.00
TUAV REPARO	L.0.00
VALOR PLACA	L.500.00
TVM	L.420.00
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: 2024/05/22 3:41 p.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
1807196701558

Transcriptor: 02628 - RENE DARIO DOMINGUEZ RODRIGUEZ

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 PRINCIPAL	
Móvil: 9452-8441	Fijo: N-T	
Correo electrónico	N-T	

**II. Descripción del Vehículo**

Número de placa		Número de motor	
Número de VIN	N-T	Número de chasis	LV1GV45294S101637

**III. Acto registral** (Marcar con "x" el tipo de acto registral que deseé 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 trácto 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		
Centro de Atención	Fecha	Nombre y firma del transcriptor de datos
APS		22-05-74

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	
Móvil: 9668-0341	Fijo: N-T	
Correo electrónico	tramitescarias67@gmail.com	



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		

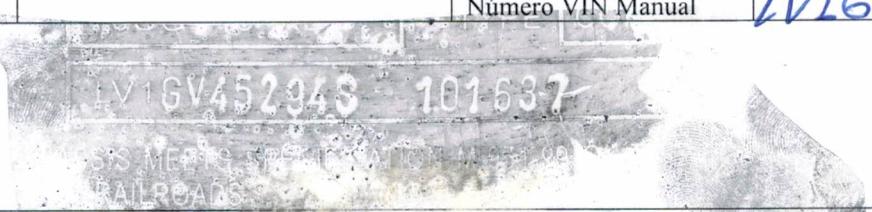
**II. Información del Propietario**

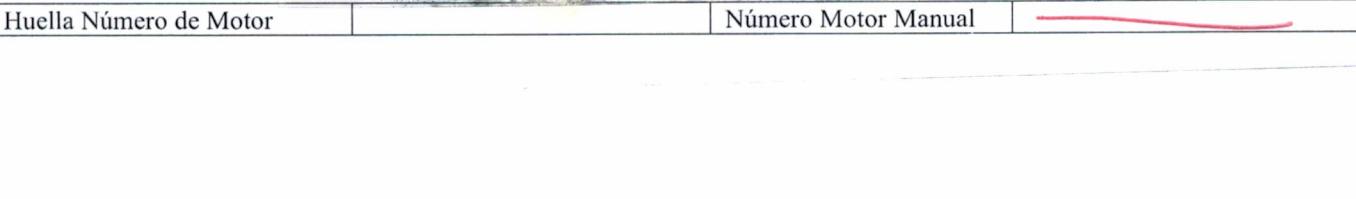
Nombre completo	DOUGLAS OMAR GOMES MONROY	
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0506-8017-959423	
Domicilio	Departamento: Cortés	Municipio: Punto corles
	Barrio/Colonia:	
Número de teléfono	Número de casa o apto:	Calle:
Correo electrónico	Móvil: 9452-8441	Fijo:

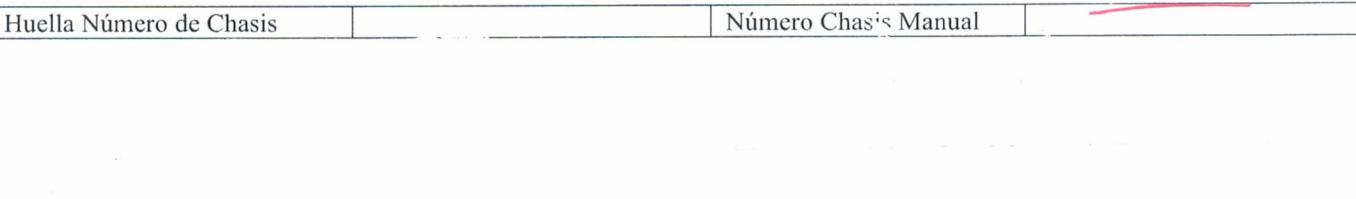
**III. Descripción del Vehículo**

Número de placa	Año	Número de VIN
Modelo	Color	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	LV1GV452943101637
		

Huella Número de Motor	Número Motor Manual	_____
		

Huella Número de Chasis	Número Chas's Manual	_____
		

**V. Datos Revisor Físico**

Nombre completo	Jahn Falando	DGRCYB	Número de tarjeta de identidad	
Lugar		INSTITUTO DE LA PROPIEDAD REPUBLICA DE HONDURAS	PROPIETARIO	Fecha
Firma		REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS FECHA: 22/05/2024		INSCRIPCIÓN

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

REMA	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 teléfono	Número de casa o apto: Calle:
Correo electrónico	Móvil: Fijo:



Centro Cívico Gubernamental, Cuerpo Bajo 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)