



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@sytdepot.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	
NRO. DE CHASIS	LV1GV45294S101637
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 Solicitante

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 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	LV1GV45294S101637

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	ADS	Fecha	22-05-24

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		

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 Omar Gomes Monroy		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0506-8017959423		
Domicilio	Departamento:	Cortes	
	Municipio:	Punto Cortes	
	Barrio/Colonia:		
Número de casa o apto:			Calle:
Número de teléfono	Móvil:	9452-8441	Fijo:
Correo electrónico			

III. Descripción del Vehículo

Número de placa		Año	2005	Número de VIN	
Modelo	XS45XBE	Color	Negro	Número de motor	
Marca	JUNDO	Cilindraje		Número de chasis	
Tipo	Chasis Portacolumbar	Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	

IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN		Número VIN Manual	2V16V45294S101637

Huella Número de Motor		Número Motor Manual	

Huella Número de Chasis		Número Chasis Manual	

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	John Fajardo	DGR CYG	Número de tarjeta de identidad	
Lugar			Fecha	
Firma		REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS FECHA 22 / 05 / 2024		inspeccion

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			

