



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024449921
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/06/27 11:32:01
PROPIETARIO	05019013602916 - TREXA S A DE C V
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TRB3841
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	7998 - CIMC
MODELO	10966 - SZJ9342TJZ03
AÑO	2006
COLOR	CELESTE
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	LJRC4626361004416
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/06/19
NRO. DE PÓLIZA	2400200071078
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO PÓLIZA	2024/06/19
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.43,549.97
VALOR IVA	L.6,532.49
VALOR TOTAL	L.50,082.46
USUARIO	06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA 1P 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	IAS TORRES.
BLOQUE / SECTOR	NT
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	NT
TELÉFONO MÓVIL	96680341
CORREO ELECTRÓNICO	josecarias6780@gmail.com
GENERO	M - MASCULINO

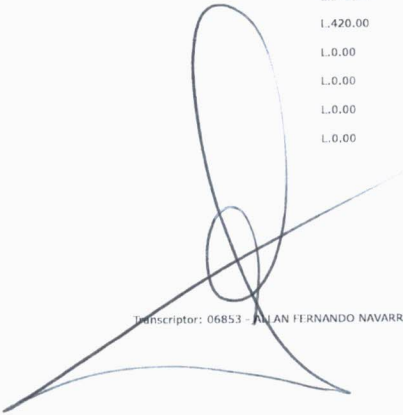
Tasa Generada

CONCEPTO	MONTO
TUAV	L.1,610.96
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: 2024/06/27 11:31 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
1807196701558

Transcriptor: 06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA



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	N-T	Número de chasis	LJRC4626361004416

**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 (bloques, 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	Nombre y firma del transcriptor de datos
	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		
Número de teléfono	Móvil:	96680341	Calle:	LAS TORRES
Correo electrónico	Fijo:	N-T		
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)



