



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50025890530
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/12/02 10:30:52
PROPIETARIO	05028024070670 - LOHAR ORTIZANA, HILHER GUILLERMO
DOMICILIO	COTOLOMA, CORTEZ
PLACA	TRB4727
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	53 - TRAIL MOBILE
MODELO	9 - T / T1-600A
AÑO	2010
COLOR	NEGRO
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	1P1013AH6A4136771
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENIDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/11/24
NRO. DE PÓLIZA	240020014888P
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/11/24
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	1,50,834,53
VALOR IVA	1,7,62%,18
VALOR TOTAL	1,58,459,71
USUARIO	00961 - RIBRICA VILLASQUEZ FUMIZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SUIA

Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	GE - GESTOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1807196701558
NOMBRE COMPLETO	JOSE RAMON CARIAS SIERRA
DEPARTAMENTO	CORTEZ
MUNICIPIO	SAN PEDRO SUIA
BARRIO / COLONIA	SALTILLO,
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	1,317.33
TUAV MULTA	1,0.00
TUAV REPARO	1,0.00
VALOR PLACA	1,500.00

CONCEPTO
TVM
TVM MULTA
TVM REPARO
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI REPARO

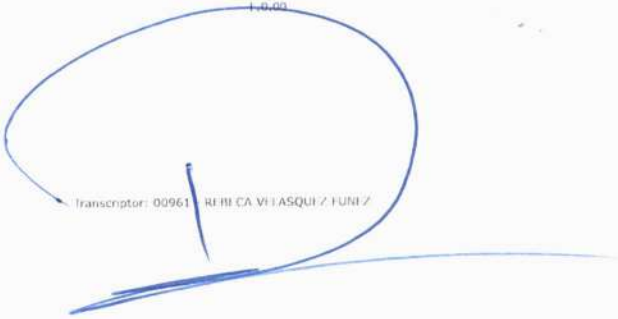
MONTO

1.1500,00
1,00
1,00
1,00
1,00
1,00

Fecha emisión: 2024/12/02 10:31 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
180/196/01558

Transcriptor: 00961 RI RI CA VII ASQUI Z FURI Z



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

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

I. Información Personal Propietario

Nombre completo	HILDER GUILLERMO TOBAR ORELLANA			
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05028024070672			
Domicilio	Departamento:	CORTES	Municipio:	PUERTO CORTES
	Barrio/Colonia:	LA DEMOCRACIA		
	Número de casa o apto:	N-T		
Número de teléfono	Móvil:	Calle:		FRENTE AL CENTRO BASICO
Correo electrónico	Fijo:		N-T	

II. Descripción del Vehículo

Número de placa	Número de motor	N-T
Número de VIN	Número de chasis	N-T
1PT01JAH6A4136771		

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

☒ Registro de vehículos (Inscripción).	
☐ Anotaciones preventivas (bloqueos, gravámenes, etc.).	
☐ Cancelaciones de anotaciones preventivas (Desbloques, 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 tracto 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		
Número de teléfono	Móvil:	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)

Código:	RV-RE-06
Versión:	04
Fecha:	18 de mayo 2022

FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR

I. Información de la Revisión Física

Información de la Revisión Física				
Número de revisión física vehicular				
Ubicación de la revisión física	Registro Vehicular		Domicilio	

II. Información del Propietario

Nombre completo	HILDA GUILLERMO TOBAR ORELLANA		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0502-8024 070672		
Domicilio	Departamento:	Cortes	
	Barrio/Colonia:	Democracia	
	Número de casa o apto:		
Número de teléfono	Móvil:	Calle:	
Correo electrónico		Fijo:	

III. Descripción del Vehículo

Número de placa		Año	2010	Número de VIN	
Modelo	Trail Mobile	Color	Negro	Número de motor	
Marca	Trail Mobile	Cilindraje		Número de chasis	
Tipo	Chasis Portacantero	Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	

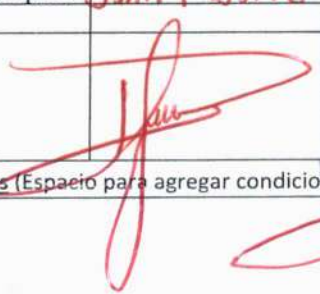
IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN		Número VIN Manual	2PT015A16A4136771
No se puede calcar la huella solo se puede ver			

Huella Número de Motor		Número Motor Manual	

Huella Número de Chasis		Número Chasis Manual	

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Juan F. Fajardo	Número de tarjeta de identidad	1616200300273
Lugar		Fecha	
Firma		inscripción	

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

FIRMA	HORA

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

Información del Gestor

Nombre completo	José Ramón Coriás Sierra		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	1807196701558		
Domicilio	Departamento:	Cortes	
	Barrio/Colonia:	Satélite	
	Número de casa o apto:	NT	
Número teléfono	Móvil:	Calle: Las Torres	
Correo electrónico		Fijo: NT	

