

## Detalle Declaración

### DECLARACIÓN

NRO. DECLARACIÓN  
DESCRIPCIÓN TRÁMITE  
FECHA  
PROPIETARIO  
DOMICILIO  
TELÉFONO  
PLACA  
PROPIETARIO ANTERIOR  
MARCA  
MODELO  
AÑO  
COLOR  
TIPO COMBUSTIBLE  
CILINDRAJE  
NRO. DE MOTOR  
NRO. DE CHASIS  
NRO. DE VIN  
TIPO VEHÍCULO  
VALOR DE LA COMPRA  
FECHA DE COMPRA  
USUARIO  
ADMINISTRACIÓN  
MOTIVO  
AUTENTICA NRO  
NOMBRE Y APELLIDO NOTARIO  
FECHA AUTENTICA  
NRO. COLEGIACIÓN DE NOTARIO

### DETALLE

51028739702  
2 - CAMBIO DE PROPIETARIO  
2024/12/27 09:05:36  
05019011385485 - CONMOXA SA DE CV  
SAN PEDRO SULA, CORTES  
25161734  
TRB4727  
05028024070670 - TORAR ORELLANA, HILBER GUILLERMO  
53 - TRAILMOBI.E  
9 - F71T-6UAA  
2010  
NEGRO  
N - NO UTILIZA  
0  
1P7015AH6A4136771  
266 - CHASIS PORTA CONTENEDOR  
1.230,000.00  
2024/12/16  
09716 - PAOLA ALEJANDRA RAMIREZ RIVERA  
11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA  
1 - NORMAL  
7833248  
JOSE RAMON AGUILAR  
2024/12/16  
535

## Datos Solicitante

### DATO

PRESENTADO POR  
TIPO DE IDENTIFICACIÓN  
Nro. DE IDENTIFICACIÓN  
NOMBRE COMPLETO  
DEPARTAMENTO  
MUNICIPIO  
BARRIO / COLONIA  
CALLE / AVENIDA  
BLOQUE / SECTOR  
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO  
TELÉFONO MÓVIL  
CORREO ELECTRÓNICO  
GÉNERO

### DETALLE

GE - GESTOR  
ID - IDENTIDAD  
1807196701558  
JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
CORTES  
SAN PEDRO SULA  
SATELITE  
LAS TORRES  
NT  
NT  
96680341  
josecarias6780@gmail.com  
M - MASCULINO

Fecha emisión: 2024/12/27 9:05 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
1807196701558

Transcriptor: 09716 - PAOLA ALEJANDRA RAMIREZ RIVERA

Código: RV-RE-02  
Versión: 04  
Fecha: 18 de mayo 2022

**FORMULARIO DE TRADICIÓN DE DOMINIO**  
PERSONA NATURAL A PERSONA JURÍDICA

**I. Información del Tradente**

|                                                                           |                                 |               |            |                         |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|------------|-------------------------|
| Nombre completo                                                           | HILBER 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                             |               | Calle:     | FRENTE AL CENTRO BASICO |
| Número de teléfono Móvil:                                                 | 55251406                        |               | Fijo:      | N-T                     |
| Correo electrónico                                                        | N-T                             |               |            |                         |

**II. Descripción del Vehículo**

|                 |                         |             |       |                                        |                   |
|-----------------|-------------------------|-------------|-------|----------------------------------------|-------------------|
| Número de placa | TRB4727                 | Año         | 2010  | Número de VIN                          | N-T               |
| Modelo          | F71T-6UAA               | Color       | NEGRO | Número de motor                        | N-T               |
| Marca           | TRAILMOBILE             | Cilindraje  | N-T   | Número de chasis                       | 1PT01JAH6A4136771 |
| Tipo            | CHASIS PORTA contenedor | Combustible | N-T   | Valor declarado de la transacción (L.) | 230,000 =         |

**III. Información del Adquirente**

|                                                                                 |                              |                    |            |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|------------|---------------------|
| Denominación/ Razón Social (Conforme a la Escritura de Constitución o Reformas) | CONMOXA SA DE CV             |                    |            |                     |
| Número de RTN                                                                   | 05019011385485               |                    |            |                     |
| Número de asiento, folio y tomo/ matrícula                                      | ASIENTO 51863 MATRICULA 4795 |                    |            |                     |
| Registro mercantil                                                              | SAN PEDRO SULA               |                    |            |                     |
| Domicilio                                                                       | Departamento:                | CORTES             | Municipio: | PUERTO CORTES       |
|                                                                                 | Barrio/Colonia:              | ALDEA LAS DELICIAS |            |                     |
| Número de casa o apto:                                                          | N-T                          |                    | Calle:     | HACIA PUERTO CORTES |
| Número de teléfono Móvil:                                                       | 31917041                     |                    | Fijo:      | N-T                 |
| Correo electrónico                                                              | N-T                          |                    |            |                     |

**IV. Representante Legal**

Tradente ☐

|                                                                           |                 |            |        |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|--------|
| Nombre completo                                                           |                 |            |        |
| Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente |                 |            |        |
| Número de asiento, folio y tomo / matrícula                               |                 |            |        |
| Lugar de Registro Instituto de la Propiedad                               |                 |            |        |
| Domicilio                                                                 | Departamento:   | Municipio: |        |
|                                                                           | Barrio/Colonia: |            |        |
| Número de casa o apto:                                                    | N-T             |            | Calle: |
| Número de teléfono Móvil:                                                 | 31917041        |            | Fijo:  |
| Correo electrónico                                                        | N-T             |            |        |

Adquirente ☐

|                                                                           |                               |                  |            |                     |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|------------|---------------------|
| Nombre completo                                                           | XAVIER ANTONIO ABUFELE COELLO |                  |            |                     |
| Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente | 0501-1976-04504               |                  |            |                     |
| Número de asiento, folio y tomo / matrícula                               | ASIENTO 31309 MATRICULA 83670 |                  |            |                     |
| Registro Mercantil                                                        | SAN PEDRO SULA                |                  |            |                     |
| Domicilio                                                                 | Departamento:                 | CORTES           | Municipio: | SAN PEDRO SULA      |
|                                                                           | Barrio/Colonia:               | BARRIO EL BENQUE |            |                     |
| Número de casa o apto:                                                    | 14                            |                  | Calle:     | 2-3 CALLE 9 AVENIDA |
| Número de teléfono Móvil:                                                 | 9926-5660                     |                  | Fijo:      | N-T                 |
| Correo electrónico                                                        | N-T                           |                  |            |                     |



Código: RV-RE-02  
Versión: 04  
Fecha: 18 de mayo 2022

#### V. Información del Notario y del Certificado de Autenticidad

|                                        |                                    |       |
|----------------------------------------|------------------------------------|-------|
| Nombre completo del Notario            | JOSE RAMON AGUILAR                 |       |
| Número de Exequátur                    | 0535                               |       |
| Número del Certificado de Autenticidad |                                    |       |
| Número de teléfono                     | Móvil: 9991-7621                   | Fijo: |
| Correo electrónico                     | bufeteaguiarvalladares@hotmail.com |       |

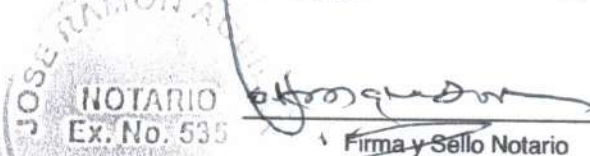
#### VI. Gravámenes y/o Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

☐ En caso de requerir cambio de tipo o número de placa marcar con una "X" este campo.

En fe de lo cual firmamos para hacer constar la correspondiente tradición de dominio del vehículo antes descrito, en la ciudad de San Pedro Sula a los 14 días del mes de Diciembre del año 2024.

  
Firma Tradente / Representante Legal

  
Firma Adquirente / Representante Legal

  
Firma y Sello Notario



#### Notas de Descargo de Responsabilidad:

- Los arriba firmantes del presente formulario son 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.
- De conformidad con las disposiciones legales contenidas en el Código del Notariado, su Reglamento y otras regulaciones de la materia notarial y registral, el Notario es el responsable de la autenticidad de las firmas consignadas por las partes en el presente formulario y quien responderá por los daños y/o perjuicios que cause a las partes en caso de omitir las responsabilidades que la Ley manda.
- 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 | 18091967 01558           |          |            |            |
| Domicilio                                                                 | Departamento:            | Cortez   | Municipio: | SPS        |
|                                                                           | Barrio/Colonia:          | Satelite |            |            |
|                                                                           | Número de casa o apto:   | Nº       | Calle:     | Las Torres |
| Número de teléfono                                                        | Móvil:                   | 96680341 | Fijo:      | Nº         |
| Correo electrónico                                                        | Nº                       |          |            |            |



VALOR LPS. 560.00  
SERIE "A"



## Colegio de Abogados de Honduras Certificado de Autenticidad

Nº 7833248

El infrascrito Abogado y Notario, **JOSE RAMON AGUILAR**, con domicilio en esta ciudad de San Pedro Sula departamento de cortes, e inscrito en el Colegio de Abogados de Honduras bajo el número de carnet Seiscientos Setenta y Tres (0673), Con Exequatur No Quinientos Treinta y Cinco (0535) e inscrito en la Corte Suprema de Justicia de Honduras con Bufete en el Edificio **CENTRUN**, local No 05, Barrio Guamilito, 3 calle 7 y 8 avenida Nor -Oeste Tel 9991-7621 D.N.I. 0501-1943-00721, Correo [bufeteaguilarvalladares@hotmail.com](mailto:bufeteaguilarvalladares@hotmail.com).

**CERTIFICA:** Que las firmas que anteceden a los señores : **HILBER GUILLERMO TOBAR ORELLANA**, con Documento Personal de Identificación # 2510 31675 1904, y con número Registro Tributario Nacional # 05028024070672, Actuando en condición de Tradente, **XAVIER ANTONIO ABUFELE COELLO**, con Documento Nacional de Identificación # 0501-1976-04504, actuando en su condición de Gerente General de , **CONMOXA SA DE CV**, en su condición de **Adquiriente**, y que puestas en el documento, **FORMULARIO DE TRADICION DE DOMINIO**, de un vehículo tipo remolque con las siguientes características, **MARCA: TRAILMOBILE, TIPO: CHASIS PORTA CONTENEDOR, COLOR: NEGRO, AÑO: 2010, PLACAS: TRB4727, SON AUTENTICAS**, por ser puesta en mi presencia.- Doy Fe. En la Ciudad de San Pedro Sula, Cortes, a los 16 días del mes de diciembre del año 2024.

.....ULTIMA LINEA:.....

Notario, **JOSE RAMON AGUILAR**, Exequatur numero Quinientos Treinta y Cinco (0535)





