



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50022671562
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2023/12/19 10:39:33
PROPIETARIO	05019013602916 - TREXAS A DE CV
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TRC9659
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	2391 - EAST CHINA CIMC
MODELO	9846 - GOOSENECK
AÑO	2023
COLOR	NARANJA CN FRANJ NEGRAS
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	LMK9J4037PACY0726
NRO. DE VIN	LMK9J4037PACY0726
TIPO VEHÍCULO	11 - REMOLQUE
FECHA DE ADMISIÓN	2023/12/04
NRO. DE PÓLIZA	230003013657X
ITEM DE LA PÓLIZA	3
FECHA DE PAGO POLIZA	2023/12/04
ADUANA	3 - SAN LORENZO
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.267,682.71
VALOR IVA	L.44,167.65
VALOR DAI	L.26,768.27
VALOR TOTAL	L.338,618.63
USUARIO	13013 - ANDREA MICHELLE ESPINAL VASQUEZ
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.519.52
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: 2023/12/19 10:38 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Transcriptor: 13013 - ANDREA MICHELLE ESPINAL VASQUEZ

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		Calle:	CARRETERA HACIA PUERTO CORTES
Número de teléfono	Móvil:	31917041		Fijo:	N-T	
Correo electrónico			admon4@exasa.net			

II. Descripción del Vehículo

Número de placa		Número de motor	N-T
Número de VIN	LMK9J4037PACY0726	Número de chasis	LMK9J4037PACY0726

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	TRC9659 
Centro de Atención	Fecha

Notas de Descargo de Responsabilidad:

- 1) 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.
- 2) 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		Calle:	BOULEVARD LAS TORRES
Número de teléfono	Móvil:	96680341		Fijo:	N-T	
Correo electrónico			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

Número de revisión física vehicular			
Ubicación de la revisión física	Registro Vehicular		Domicilio

II. Información del Propietario

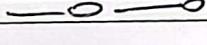
Nombre completo	Alexa SA de CV		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0501 - 9013 - 602916		
Domicilio	Departamento:	Cortes	Municipio: Puertos Cortes
	Barrio/Colonia:	aldeja delicias	
	Número de casa o apto:	N/A	Calle: calle Puert Cortes
Número de teléfono	Móvil: 3197-7041	Fijo: N/A	
Correo electrónico	ajmon4@ecosq.net		

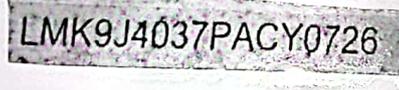
III. Descripción del Vehículo

Número de placa		Año	2023	Número de VIN	
Modelo	Goose neck	Color	Alexander Lines Negro	Número de motor	
Marca	East China Cima	Cilindraje	0-0	Número de chasis	
Tipo	Chobos o Remolque	Combustible	0-0	Valor declarado de la transacción (L.)	

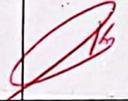
IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN	Número VIN Manual	LMK9J4037PACY0726
		

Huella Número de Motor	Número Motor Manual	0-0-0
		

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual	LMK9J4037PACY0726
		

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Karin Pineda SPS	UORGYS	Número de identificación		Fecha	18-12-2020
Lugar						
Firma		REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS FECHA 18/12/2022 3:45 PM HORA				loc. p. 202

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			

