



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50022671370
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2023/12/19 10:34:48
PROPIETARIO	05019013602916 - TREXA S A DE C V
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TRC9657
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	2391 - EAST CHINA CIMC
MODELO	9846 - GOOSENECK
AÑO	2023
COLOR	NARANJA CV FRANJ NEGRAS
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	LMK9J4039PACY0727
NRO. DE VIN	LMK9J4039PACY0727
TIPO VEHÍCULO	11 - REMOLQUE
FECHA DE ADMISIÓN	2023/12/04
NRO. DE PÓLIZA	230003013657X
ITEM DE LA PÓLIZA	4
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
GÉNERO	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 10:33 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	LMK9J4039PACY0727	Número de chasis	LMK9J4039PACY0727

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	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	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

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

II. Información del Propietario

Información del Propietario			
Nombre completo	Irexa SA de CV		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	OSO1-9013-602916		
Domicilio	Departamento:	Cortes	Municipio: Puerto Cortes
	Barrio/Colonia:	aldea de las	
	Número de casa o apto:	N/A	Calle: calle Puerto Cortes
Número de teléfono	Móvil:	3791-7047	Fijo: N/A
Correo electrónico	admon4@exosa.net		

III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	2023	Número de VIN	
Modelo	Color	negro	Número de motor	
Marca	Cilindraje	— 0 — 0	Número de chasis	
Tipo	Combustible	— 0 — 0	Valor declarado de la transacción (L.)	

IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN	Número VIN Manual	LMK9J4039PACY0727
----------------------	-------------------	-------------------

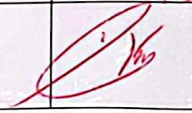
LMK9J4039PACY0727

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

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual	LMK9J4039PACY0727
-------------------------	----------------------	-------------------

LMK9J4039PACY0727

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Kevin Pizarro	DGRCYG	Número de tarjeta de identidad	
Lugar	SPS		Fecha	18-12-2020
Firma		REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS FECHA 18/12/2023 3:45 PM	Inscripción	

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			

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)