



"SOLICITUD DE REVISION FISICA VEHICULOS EXTERNOS"

Versión: 02

Elaborado por: Servicios Consolidados de Honduras
S. De R.L. De C. V.

Código: SCDEH-RE-ORP-002

Fecha de emisión: 01 de Enero de 2020

DATOS GENERALES

Agencia aduanera:

Karmon y compañia

Identificación (RTN):

05019007076182

Nombre de propietario de vehículo:

EXA SA DE CV

Identificación (cedula de identidad):

180719670558

Nombre completo del tramitador:

José Román Cárdenas Sierra

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO

VIN :

5ABE40208X8991403

Marca:

HRI

Modelo:

H70

Tipo:

Portamercador

Año:

1999

Lugar de descarga/nacionalización del vehículo:

Requiere uso de montacarga:

Si:

No:

Centro de atención:

Servicios Consolidados de Honduras

Vehículos vienen de forma :

Individual :

Estribados:

Cantidad:

Firma del propietario/representante:

Fecha de solicitud:

09-02-2021

Hora de solicitud:

3:05 PM

Programación de revisión física por parte de la ORP-IP-SCDEH			
Hora	Fecha de la revisión física	Hora	Fecha de entrega de revisión física
3:00	11/02/2021	9:30	11/02/2021

* Nota: Se solicita que el vehículo esté ubicado en el área de revisión física una hora antes de la indicada en la casilla de hora de revisión física.

Firma de recibido por parte de ORP



NO. 104232

INFORMACION GENERAL DEL VEHICULO					
DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO:			REVISION FISICA No.		
No.DE ID: <u>0501 900 7076 184</u>			NOMBRE: <u>EXA SA</u>		
DATOS DEL AGENTE ADUANERO (si el trámite lo realiza un tercero)					
No.DE ID: <u>1807 1967 01558</u>			NOMBRE: <u>Jose Ramon Cariás</u>		
No.DE AUNTENTICA: <u>Chasis</u>					
CARACTERISTICAS DEL VEHICULO:					
MARCA: <u>HRI</u>	MODELO: <u>H70</u>	TIPO: <u>Portacontenedor</u>			
AÑO: <u>1,999</u>	CILINDRAJE: _____	COLOR: <u>Negro</u>			
TIPO DE COMBUSTIBLE: GASOLINA: _____ DIESEL: _____ (MIXTO) HIBRIDO: _____			PUERTAS _____		
TRACCION: _____ TRANSMISION DE CAJA: _____			PERSONAS _____		
TIPO DE CABINA: DOBLE _____ EXTRA CAB _____ CABINA SENCILLA _____			CAPACIDAD: KILOS _____ LBS <u>68500</u>		
OBSERVACIONES: <u>2 Ejes 90'</u>					

HUELLAS FISICAS DE REVISION DEL VEHICULO:

HUELLA DE VIN:

No. DE VIN MANUAL (EN CASO DE NO SER LEGIBLE LA HUELLA): _____

HUELLA DE MOTOR:

No. MOTOR MANUAL (EN CASO DE NO SER LEGIBLE LA HUELLA): _____



HUELLA N. DE CHASIS:

No. DE CHASIS MANUAL (EN CASO DE NO SER LEGIBLE LA HUELLA):			<u>5ABE40208XB991403</u>		
REVISOR ID: <u>10512-1991-00097</u>	NOMBRE: <u>Juan Fco. Cariaso</u>				
DIRECCION GENERAL DE REGISTROS					
SERVICIOS CONSOLIDADOS DE HONDURAS					
LUGAR Y FECHA DE REVISION: <u>Tortes 11/2/21</u>					
REVISION FISICA					
Centro de Inspección: <u>IP</u>					
Fecha: <u>11/2/21</u>					
FIRMA DE REVISOR FISICO ORP					
REVISION FISICA VALIDA PARA PROCESO ADUANERO: SI <u>✓</u> NO <u> </u>			RECIBIDO CONFORME AGENTE ADUANERO <u>✓</u>		
OBSERVACIONES: _____					