

Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50019921445
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2022/10/21 10:04:16
PROPIETARIO	08019001049090 - OPERADORES NAVIEROS SA
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	26654334 99277480
PLACA	TRB9971
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	247 - FRUEHAUF
MODELO	1174 - S/M
AÑO	1993
COLOR	ROJO
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	APLZ445151
NRO. DE VIN	APLZ445151
TIPO VEHÍCULO	702 - CHASIS
FECHA DE ADMISIÓN	2022/03/23
NRO. DE PÓLIZA	210004183130B
ITEM DE LA PÓLIZA	54
FECHA DE PAGO POLIZA	0001/01/01
ADUANA	4 - PUERTO CORTES
REGIMEN	4053 - IMPORTACION DEF DE IMP TEMPORAL C/RE-EXP MISMO ESTADO
VALOR CIF	L.25,319.22
VALOR IVA	L.4,177.67
VALOR DAI	L.2,531.92
VALOR TOTAL	L.32,028.81
USUARIO	00377 - ERICK DAVID DUBON
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.2,334.25
TUAV MULTA	L.1,750.00
TUAV REPARO	L.0.00
VALOR PLACA	L.500.00
TVM	L.320.00
TVM MULTA	L.130.00
TVM REPARO	L.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI	L.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI REPARO	L.0.00

Fecha emisión: 2022/10/21 10:03 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
1807196701558

Transcriptor: 00377 - ERICK DAVID DUBON

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

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

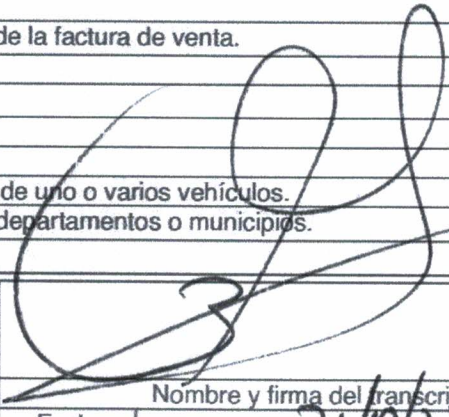
**I. Información Personal Propietario**

Nombre completo	OPERADORES NAVIEROS S A			
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	08019001049090			
Domicilio	Departamento:	CORTES	Municipio:	PUERTO CORTES
	Barrio/Colonia:	BARRIO BUENOS AIRES		
	Número de casa o apto:	04	Calle:	15-16 CALLE 3 AVENIDA
Número de teléfono	Móvil:	31917041	Fijo:	N-T
Correo electrónico	N-T			

**II. Descripción del Vehículo**

Número de placa		Número de motor	N-T
Número de VIN	APLZ445151	Número de chasis	APLZ445151

**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:	
Correo electrónico	josecarias 6780@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)

**FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR**

**I. Información de la Revisión Física**

Número de revisión física vehicular	
Ubicación de la revisión física	Registro Vehicular <i>SPS</i> Domicilio <i>Cortés</i>

**II. Información del Propietario**

Nombre completo	<i>Opacalobí Muebles S.p</i>		
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente	<i>0801-9001049090</i>		
Domicilio	Departamento:	<i>Colón</i>	
	Barrio/Colonia:	<i>Buena Vista</i>	
	Número de casa o apto:	<i>04</i>	
Número de teléfono	Móvil:	<i>3191-17041</i>	Calle: <i>15-16 Calle</i>
Correo electrónico			Fijo: <i>NT</i>

**III. Descripción del Vehículo**

Número de placa		Año	<i>1993</i>	Número de VIN	
Modelo		Color	<i>ROJO</i>	Número de motor	
Marca		Cilindraje	<i>5</i>	Número de chasis	
Tipo	<i>Catasis</i>	Combustible	<i>- - -</i>	Valor declarado de la transacción (L.)	

**IV. Huellas Físicas del Vehículo**

Huella Número de VIN		Número VIN Manual	<i>APL2445151</i>

Huella Número de Motor		Número Motor Manual	<i>- 0 -</i>

Huella Número de Chasis		Número Chasis Manual	<i>APL2445151</i>

**V. Datos Revisor Físico**

Nombre completo	<i>Cirila Estro</i>	Número de tarjeta de identidad	<i>1816012000</i>
Lugar		Fecha	
Firma			

**VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)**

<i>Inscripción</i>	
--------------------	--

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

**Información del Gestor**

Nombre completo	<i>José Práxedes Carías Funes</i>		
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente	<i>1807196701558</i>		
Domicilio	Departamento:	<i>Cortés</i>	
	Barrio/Colonia:	<i>Santísima</i>	
	Número de casa o apto:	<i>Nº 7</i>	
Número teléfono	Móvil:	<i>96680341</i>	Calle:
Correo electrónico			Fijo:
<i>josecaras1780@gmail.com</i>			