



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024450262
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/06/27 11:40:55
PROPIETARIO	05019013602916 - TREXA S A DE C V
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TRB3844
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	323 - HYUNDAI
MODELO	10963 - CGEF 45-300
AÑO	1994
COLOR	ANARANJADO
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	3H3X462S0RT450660
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/06/19
NRO. DE PÓLIZA	240020007104V
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/06/19
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.43,549.97
VALOR IVA	L.6,532.49
VALOR TOTAL	L.50,082.46
USUARIO	06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA
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.1,610.96
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: 2024/06/27 11:39 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Transcripción: 06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA

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 Barrio/Colonia: ALDEA LAS DELICIAS	Municipio: PUERTO CORTES	
Número de teléfono	Número de casa o apto: N-T Móvil: 31917041	Calle: CARRETERA HACIA PUERTO CORTES Fijo: N-T	
Correo electrónico	admon4@exasa.net		

II. Descripción del Vehículo

Número de placa		Número de motor	N-T
Número de VIN	N-T	Número de chasis	3H3X462S0RT450660

III. Acto registral (Marcar con "x" el tipo de acto registral que desee realizar)

<input checked="" type="checkbox"/> Registro de vehículos (Inscripción).	
Anotaciones preventivas (bloqueos, gravámenes, etc.).	
Cancelaciones de anotaciones preventivas (Desbloqueos, etc.).	
Cambio de tipo de número o de placa.	
Reposición de placas por hurto, robo, extravío o deterioro.	
Cambios físicos de las características del vehículo.	
Correcciones de características del vehículo y datos de la factura de venta.	
Traspaso por ventas anuladas.	
Cierre de registro para vehículos (Descargo).	
Reinscripción de vehículos.	
Certificado oficial de registro de vehículos.	
Emisión de Certificaciones íntegras o tramo sucesivo de uno o varios vehículos.	
Emisión de listado del Parque Vehicular del País, de departamentos o municipios.	
Otros:	
Nombre y Firma del propietario o gestor	Nombre y firma del transcriptor de datos
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 Barrio/Colonia: SATELITE	Municipio: SAN PEDRO SULA	
Número de teléfono	Número de casa o apto: N-T Móvil: 96680341	Calle: LAS TORRES 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	Trexia SA de CV	
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05079013602914	
Domicilio	Departamento: Cortes	Municipio: Puerto cortes
	Barrio/Colonia: Colonia delicias	
Número de teléfono	Número de casa o apto: Móvil: 37977041	Calle: Fijo:
Correo electrónico		

III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	Número de VIN
Modelo CBET 45-300	Color anaranjado	Número de motor
Marca Hyundai	Cilindraje	Número de chasis
Tipo Chasis porta contenedor	Combustible	Valor declarado de la transacción (L.)

IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN	Número VIN Manual
(Huella)	

Huella Número de Motor	Número Motor Manual
(Huella)	

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual
(Huella)	

NO SE PUEDE COLOCAR LA HUELLA SOLO SE PUEDE VER

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Juan Feijido	Número de tarjeta de identidad
Lugar		INSTITUTO DEL FECHA
Firma	<i>JF</i>	<i>INSCRIPCION</i>



VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

(Anotaciones)	
---------------	--

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 teléfono	Número de casa o apto:	Calle:
Correo electrónico	Móvil:	Fijo:



Centro Cívico Gubernamental, Cuerpo Bajo 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)