



Detalle Declaración

DECLARACIÓN		DETALLE
NRO. DECLARACIÓN		50025104902
DESCRIPCIÓN TRÁMITE		1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA		2024/08/30 10:38:55
PROPIETARIO		05019013602916 - TREXA S A DE C V
DOMICILIO		PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO		25161734
PLACA		TRC5527
CLASE DE PLACA		TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA		53 - TRAILMOBILE
MODELO		1353 - SIN MODELO
AÑO		1989
COLOR		AZUL
TIPO COMBUSTIBLE		N - NO UTILIZA
CILINDRAJE		0
NRO. DE MOTOR		
NRO. DE CHASIS		1PT01JAH6K3570022
NRO. DE VIN		
TIPO VEHÍCULO		265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN		2024/08/23
NRO. DE PÓLIZA		240020009992P
ITEM DE LA PÓLIZA		1
FECHA DE PAGO POLIZA		2024/08/23
ADUANA		20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN		4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF		L.50,074.07
VALOR IVA		L.7,511.11
VALOR TOTAL		L.57,585.18
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.1,076.71
TUAV MULTA	L.0.00
TUAV REPARO	L.0.00
VALOR PLACA	L.500.00
TVM	L.20.00
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: 2024/08/30 10:36 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Inscripctor: 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	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	N-T	Número de chasis	1PT01JAH6K3570022

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	cariassierra67@gmail.com			

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	Trexha sociedad anónima de capital variable		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0501 9013 6029 16		
Domicilio	Departamento:	CORTES	
	Municipio:	Puerto Cortes	
	Barrio/Colonia:		
Número de casa o apto:			Calle:
Número de teléfono	Móvil:	3791 70 47	Fijo:
Correo electrónico			

III. Descripción del Vehículo

Número de placa		Año	1989	Número de VIN	
Modelo		Color	AZUL	Número de motor	
Marca	Trailmobile	Cilindraje		Número de chasis	
Tipo	Chasis Portacontenedor	Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	

IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN		Número VIN Manual	

Huella Número de Motor		Número Motor Manual	

Huella Número de Chasis		Número Chasis Manual	1P107/AHCK3570022
No se puede colocar la huella solo se puede ver			

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	JANIA FAJARDO	Número de tarjeta de identidad	
Lugar		Fecha	
Firma		REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS FECHA 29/08/2024 HORA FIRMA	

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

--

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

Información del Gestor

Nombre completo	Jose Ramon Garcia Sierra		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	1807196701558		
Domicilio	Departamento:	CORTES	
	Municipio:	SPS	
	Barrio/Colonia:	Satelite	
Número de casa o apto:	NIT		Calle:
Número teléfono	Móvil:	96680301	Fijo:
Correo electrónico	NT		