



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024110464
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/05/22 15:51:29
PROPIETARIO	05068017959423 - GOMEZ MONROY, DOUGLAS OMAR
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	33911237
CORREO ELECTRÓNICO	ptc.dgomez@sytddepot.cc
PLACA	TRB3770
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	1574 - JINDO
MODELO	10744 - CH40GNREF.FV
AÑO	1978
COLOR	NEGRO
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	P620770
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/05/04
NRO. DE PÓLIZA	240020004852F
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/05/04
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.43,517.18
VALOR IVA	L.6,527.58
VALOR TOTAL	L.50,044.76
USUARIO	02628 - RENE DARIO DOMINGUEZ RODRIGUEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA

Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GE - GESTOR
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
NOMBRE COMPLETO	1807196701558
DEPARTAMENTO	JOSE RAMON CARIAS SIERRA
MUNICIPIO	CORTES
BARRIO / COLONIA	SAN PEDRO SULA
CALLE / AVENIDA	SATELITE,
BLOQUE / SECTOR	LAS TORRES.
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	NT
TELÉFONO MÓVIL	NT
CORREO ELECTRÓNICO	96680341
GENERO	josecarias6780@gmail.com
	M - MASCULINO

Tasa Generada

CONCEPTO	MONTO
TUAV	L.1,989.04
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: 2024/05/22 3:50 p.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Transcripción: 02628 - RENE DARIO DOMINGUEZ RODRIGUEZ

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

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

I. Información Personal Propietario

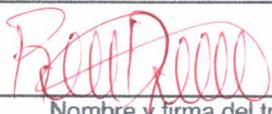
Nombre completo	DOUGLAS OMAR GOMEZ MONROY			
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05068017959423			
Domicilio	Departamento:	CORTES	Municipio:	PUERTO CORTES
	Barrio/Colonia:	RESIDENCIAL VISTA MAR		
	Número de casa o apto:	N-T	Calle:	CALLE PRINCIPAL
Número de teléfono	Móvil:	9452-8441	Fijo:	N-T
Correo electrónico	N-T			

II. Descripción del Vehículo

Número de placa		Número de motor	N-T
Número de VIN	N-T	Número de chasis	P620770

III. Acto registral (Marcar con "x" el tipo de acto registral que deseé 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 trácto 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:

- 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	1807-1967-01558			
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:	9668-0341	Fijo:	N-T
Correo electrónico	tramitescarias67@gmail.com			



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	Registro Vehicular	Domicilio
Ubicación de la revisión física		

II. Información del Propietario

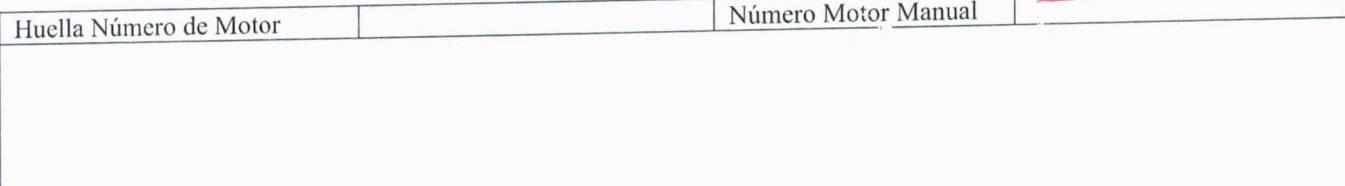
Nombre completo	DOUGLAS OMAR GOMEZ MONROY	
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0506 8017 9594 23	
Domicilio	Departamento: CORTES	Municipio: Puerto Cortés
	Barrio/Colonia: RESIDENCIAL VISTA MAR	
	Número de casa o apto:	Calle: PRINCIPAL
Número de teléfono	Móvil: 9452 - 8441	Fijo: N-T
Correo electrónico		

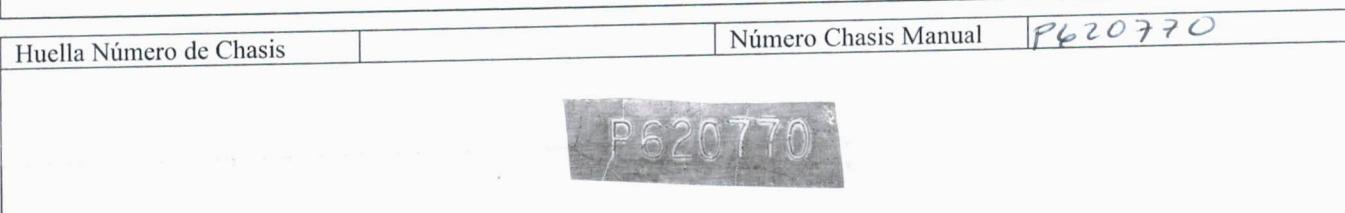
III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	1978	Número de VIN	
Modelo	Color	NEGRO	Número de motor	
Marca	Cilindraje	_____	Número de chasis	
Tipo	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	P620770
		

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Jahir Fabián	Número de tarjeta de identidad	
Lugar	DE JIG	DE LA PROPIEDAD	Fecha
Firma		REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS	2024
		FECHA: 22 / 05 / 2024	INSCRIPCION
		FIRMA	HORA

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	

