

## Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024535032
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/07/08 08:44:55
PROPIETARIO	05019013602916 - TRIXAS A.D.C V
DOMICILIO	PUERTO CORTÉS, CORTÉS
TELÉFONO	25161734
PLACA	TRC1918
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	2969 - RESOURCLES
MODELO	11030 - CH45EX.MS
AÑO	2003
COLOR	CELESTE
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	3M2CG45293500002
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENIDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/06/29
NRO. DE PÓLIZA	24002000/612C
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/06/29
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACIÓN DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	1,56,170.02
VALOR IVA	1,8,425.50
VALOR TOTAL	1,64,595.52
USUARIO	00961 - REBECA VELASQUEZ FUNEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA

## Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	GE - GESTOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	180/196/01558
NOMBRE COMPLETO	JOSE RAMON CARIAS SIERRA
DEPARTAMENTO	CORTÉS
MUNICIPIO	SAN PEDRO SULA
BARRIO / COLONIA	SATILITI.
CALLE / AVENIDA	IAS 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	1,1,528.77
TUAV MULTA	1.0.00
TUAV REPARO	1.0.00
VALOR PLACA	1.500.00
TVM	1,420.00
TVM MULTA	1.0.00
TVM REPARO	1.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI	1.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI REPARO	1.0.00

Fecha emisión: 2024/07/08 8:43 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
180/196/01558

Transcriptor: 00961 - REBECA VELASQUEZ FUNEZ

2448.77

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	3M2CG45293S000002	Número de chasis	N-T

**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 judiciales 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: LAS TORRES		
Número de teléfono	Móvil: 96680341	Fijo: N-T	
Correo electrónico	cariasserra67@gmail.com		



**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	TACSA SA de CV	
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05079013602916	
Domicilio	Departamento: Cortes	Municipio: Puerto Cortes
	Barrio/Colonia: Aldea Los del Clos	
Número de teléfono	Móvil: 37917097	Calle: Corriera Hacia Puerto Cortes
Correo electrónico		Fijo:

**III. Descripción del Vehículo**

Número de placa	Año	Número de VIN
Modelo	Color	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
	BM2654529350002

No se puede colocar la huella solo se puede ver

**V. Datos Revisor Físico**

Nombre completo	Jahir Fajornb	Número de tarjeta de identidad	
Lugar		Fecha	
Firma		INSCRIPCION	

**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	

