



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50025890695
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/12/02 10:37:58
PROPIETARIO	05028024070670 - TOBAR OREJANA, HILBER GUILLERMO
DOMICILIO	CHOLOMA, CORTES
PLACA	TRB472B
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	53 - TRAIL MOBILE
MODELO	9 - I / 11-6UAA
AÑO	2004
COLOR	CELLESTE
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	1P101JAH6435/1902
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENIDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/11/24
NRO. DE PÓLIZA	240020014890X
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/11/24
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	1.50,834.53
VALOR IVA	1.7,625.18
VALOR TOTAL	1.58,459.71
USUARIO	00961 - REHECA VILLASQUIZ FUNEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SUIA

Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	GE - GESTOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1807196701558
NOMBRE COMPLETO	JOSÉ RAMÓN CARIAS SUJARRA
DEPARTAMENTO	CORTES
MUNICIPIO	SAN PEDRO SUIA
BARRIO / COLONIA	SATILITE
CALLE / AVENIDA	CAS TORRIS.
BLOQUE / SECTOR	NI
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	NT
TELÉFONO MÓVIL	96680341
CORREO ELECTRÓNICO	josecarias6780@gmail.com
GENERO	M - MASCULINO

Tasa Generada

CONCEPTO	MONTO
TUAV	1.312.33
TUAV MULTA	1.0.00
TUAV REPARO	1.0.00
VALOR PLACA	1.500.00

CONCEPTO
TVM
TVM MULTA
TVM REPARO
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI REPARO

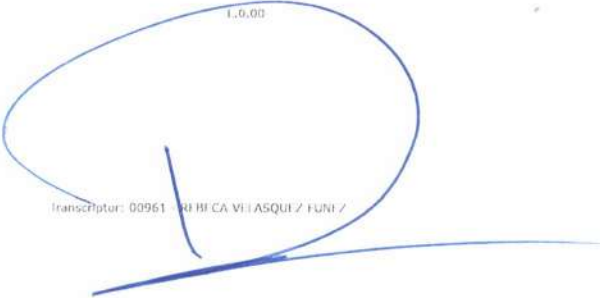
MONTO

1.1,500.00
1.0,00
1.0,00
1.0,00
1.0,00

Fecha emisión: 2024/12/02 10:38 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
180/196/01558

Transcriptor: 00961 - RIBICA VILLASQUEZ FUENT /



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

**FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES**

**I. Información Personal Propietario**

Nombre completo	HILDER GUILLERMO TOBAR ORELLANA			
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05028024070672			
Domicilio	Departamento:	CORTES	Municipio:	PUERTO CORTES
	Barrio/Colonia:	LA DEMOCRACIA		
	Número de casa o apto:	N-T		
Número de teléfono	Móvil:	Calle:		FRENTE AL CENTRO BASICO
Correo electrónico	Fijo:		N-T	

**II. Descripción del Vehículo**

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

**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 integras 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		
Número de teléfono	Móvil:	Calle:		LAS TORRES
Correo electrónico	Fijo:		n-t	

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

Información de la Revisión Física				
Número de revisión física vehicular				
Ubicación de la revisión física	Registro Vehicular		Domicilio	

#### II. Información del Propietario

Información del Propietario				
Nombre completo	HILDEA Guillermo Tobo Orellana			
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0502-8024 070672			
Domicilio	Departamento:	Cortes	Municipio:	Puerto Cortes
	Barrio/Colonia:			
	Número de casa o apto:	Calle:		
Número de teléfono	Móvil:	Fijo:		
Correo electrónico				

#### III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	2004	Número de VIN	
Modelo	Color	Celeste	Número de motor	
Marca	Cilindraje		Número de chasis	
Tipo	Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	

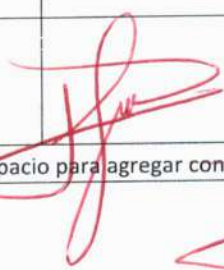
#### IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN	Número VIN Manual	2PTOLSAH64351A02
No se puede colocar la huella solo se puede leer		

Huella Número de Motor	Número Motor Manual	

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual	

#### V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	John Toledo	Número de tarjeta de identidad	1116200300773
Lugar	DGRCYG	Fecha	
Firma		INSTRUMENTO	
	REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS	FECHA 29/11/2024	

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

	FIRMA	HORA

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

#### Información del Gestor

Nombre completo	Jorge homan Carías Sierra		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	1807196701558		
Domicilio	Departamento:	Cortes	Municipio: SPS.
	Barrio/Colonia:	Satélite	
	Número de casa o apto:	NT	Calle: Los toreros
Número teléfono	Móvil:	96680341	Fijo: NT
Correo electrónico	NT		