



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024449614
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/06/27 11:25:30
PROPIETARIO	05019013602916 - TREXA S A DE C V
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TRB3840
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	52 - STRICK
MODELO	1267 - SIN MODELO
AÑO	1996
COLOR	CELESTE
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	1S12GC451TG/14169
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/06/19
NRO. DE PÓLIZA	240020007102T
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 11:24 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
1807196701558

Transcriptor: 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	1S12GC451TG714169

**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:	LAS TORRES
Número de teléfono	Móvil:	96680341	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	Trex SA DE CV		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0501-9013602916		
Domicilio	Departamento:	Cede 3	
	Barrio/Colonia:	Municipio: Purido e	
	Número de casa o apto:	Calle:	
Número de teléfono	Móvil: 3191 7041	Fijo:	
Correo electrónico			

**III. Descripción del Vehículo**

Número de placa		Año	1996	Número de VIN	
Modelo		Color	Celeste	Número de motor	
Marca	Strick	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	15126C43LT672416
No se puede calar la Huella solo se accede VV.		

Huella Número de Motor	Número Motor Manual	

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual	

**V. Datos Revisor Físico**

Nombre completo	Jahir Polanco	Número de tarjeta de identidad	
Lugar		Fecha	
Firma		inscripción	

**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			