

Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024109983
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/05/22 15:12:20
PROPIETARIO	0506801/959423 - GOMEZ MONROY, DOUGLAS OMAR
DOMICILIO	PUEBLO CORTEZ, CORTEZ
TELÉFONO	3391123/
CORREO ELECTRÓNICO	ptc.dgomez@sytdcpot.cr
PLACA	TRB3768
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTES TERRESTRES
MARCA	140 - BUSH HOG
MODELO	3049 - CH40112R2101/3WFIUS
AÑO	1988
COLOR	CHISTE
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	11DN042091H/03944
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	66 - PORTA CONTENIDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/05/04
NRO. DE PÓLIZA	240020004854H
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO PÓLIZA	2024/05/04
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	1,43,517.18
VALOR IVA	1,6,527.58
VALOR TOTAL	1,50,044.76
USUARIO	00961 - RIBICA VIASQUEZ / 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	JOSÉ RAMÓN CARIAS SIERRA
DEPARTAMENTO	CORTEZ
MUNICIPIO	SAN PEDRO SULA
BARRIO / COLONIA	SATELITE.
CALLE / AVENIDA	LAS TORRES.
BLOQUE / SECTOR	NI
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	NI
TELÉFONO MÓVIL	96680341
CORREO ELECTRÓNICO	josecarias6780@gmail.com
GÉNERO	M - MASCULINO

Tasa Generada

CONCEPTO	MONTO
TUAV	1,1,989.04
TUAV MULTA	1,0.00
TUAV REPARO	1,0.00
VALOR PLACA	1,100.00
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: 2024/05/22 3:11 p.m.

JOSÉ RAMÓN CARIAS SIERRA
180/196/01558

Transcriptor: 00961 - RIBICA VIASQUEZ / FUNEZ

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

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

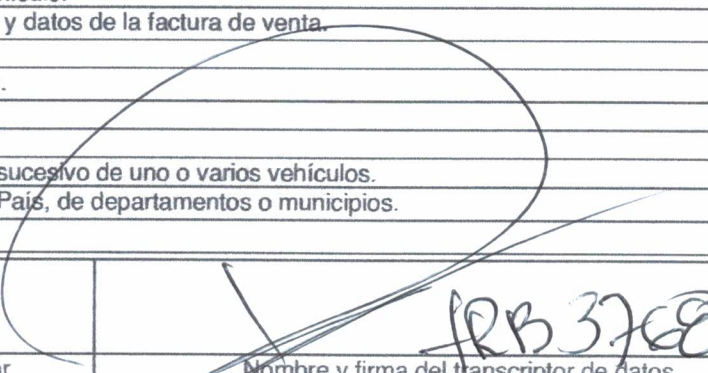
I. Información Personal Propietario

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 PRICIPAL
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	1LDN04209HB703944

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	
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		

Centro Civico 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	DOUGLAS OMAR GOMEZ MONROY		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05068017959423		
Domicilio	Departamento:	CORTES	
	Barrio/Colonia:	RESIDENCIAL VISTA MAR	
	Número de casa o apto:	NIT	
Número de teléfono	Móvil:	9452-8441	Fijo: NIT
Correo electrónico			

III. Descripción del Vehículo

Número de placa		Año	1988	Número de VIN	
Modelo	CH40-45I12R2	Color	CELESTE	Número de motor	
Marca	BUSH HOG	Cilindraje		Número de chasis	
Tipo	CHASIS porta contenedor	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	1LDN04209HB703944
-------------------------	----------------------	-------------------



V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	John Valera	Número de tarjeta de identidad	
Lugar		Fecha	
Firma		inscripción	



VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

FIRMA		HORA
-------	--	------

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			