



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50024450165
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/06/27 11:37:57
PROPIETARIO	05019013602916 - TREXA S A DE C V
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TRB3843
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	661 - GINDY
MODELO	10962 - CH4SEXREF FV04
AÑO	2004
COLOR	AZUL
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	78059
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/06/19
NRO. DE PÓLIZA	240020007103U
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 1P 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 11:37 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	78059

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
Nombre y firma del transcriptor de datos	

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	Trexa SA de CV		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05019013602916		
Domicilio	Departamento: Cortes	Municipio: Puerto Cortes	
	Barrio/Colonia: aldea de picos		
	Número de casa o apto:	Calle:	
Número de teléfono	Móvil: 37917047	Fijo:	
Correo electrónico			

III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	2004	Número de VIN	
Modelo: CHS EXREFV04	Color	azul	Número de motor	
Marca	Cilindraje		Número de chasis	
Tipo: Chasis de Acantenera	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
A8059	
NO se puede calcar La huella solo se puede ver	

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Jhr Fajardo	Número de tarjeta de identidad	
Lugar		FECHA	
Firma		REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS FECHA: 26/05/2024	inspeccion

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			

