

Detalle Declaración

| DECLARACIÓN | DETALLE |
|----------------------|--|
| NRO. DECLARACIÓN | 50024534822 |
| DESCRIPCIÓN TRÁMITE | 1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR |
| FECHA | 2024/07/08 08:36:18 |
| PROPIETARIO | 05019013602916 - TREXA S A DE C V |
| DOMICILIO | PUERTO CORI.S, CORTES |
| TELÉFONO | 25161/34 |
| PLACA | TRC1917 |
| CLASE DE PLACA | TR - TRANSPORTES/RE/MOLQUE |
| MARCA | 2969 - RESOURCES |
| MODELO | 11029 - CH45EXREF |
| AÑO | 2004 |
| COLOR | AZUL |
| TIPO COMBUSTIBLE | N - NO UTILIZA |
| CILINDRAJE | 0 |
| NRO. DE MOTOR | |
| NRO. DE CHASIS | CB800847 |
| NRO. DE VIN | |
| TIPO VEHÍCULO | 265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR |
| FECHA DE ADMISIÓN | 2024/06/29 |
| NRO. DE PÓLIZA | 24002000/60/G |
| ITEM DE LA PÓLIZA | 1 |
| FECHA DE PAGO POLIZA | 2024/06/29 |
| ADUANA | 20 - AGUA CALIENTE |
| REGIMEN | 4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH |
| VALOR CIF | L.56,170.02 |
| VALOR IVA | L.8,425.50 |
| VALOR TOTAL | L.64,595.52 |
| USUARIO | 00961 - REBECA VELASQUEZ FUNEZ |
| ADMINISTRACIÓN | 11001 - OFICINA JP SAN PEDRO SULA |

Datos Solicitante

| DATO | DETALLE |
|------------------------------|--------------------------|
| PRESENTADO POR | GI - GESTOR |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | ID - IDENTIDAD |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 180/196/01558 |
| NOMBRE COMPLETO | JOSE RAMON CARIAS SIERRA |
| DEPARTAMENTO | CORTES |
| MUNICIPIO | SAN PEDRO SULA |
| BARRIO / COLONIA | SATILLI. |
| 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.1,528.77 |
| 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: 2024/07/08 8:34 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
180/196/01558

Transcripción: 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 | CB800847 | 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 tramo 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 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.

www.ip.gob.hn



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 | | |

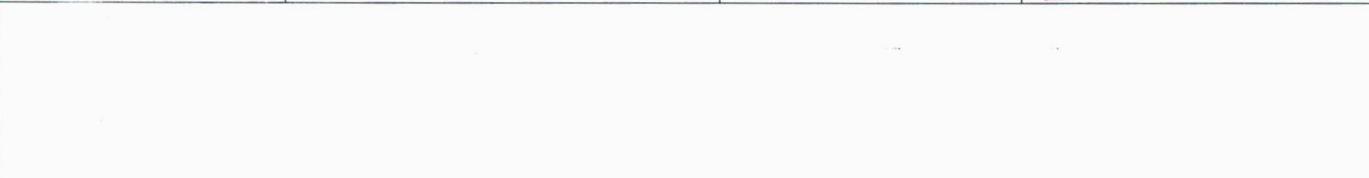
II. Información del Propietario

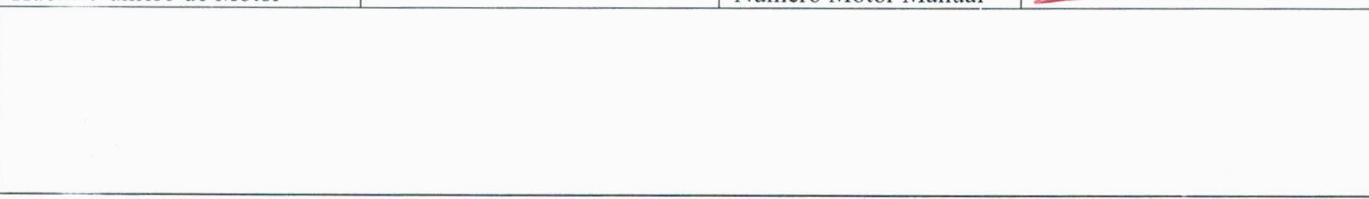
| | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre completo | TrexSA SA de CV | |
| Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente | 05019013602916 | |
| Domicilio | Departamento: Cortes | Municipio: Puerto Cortes |
| | Barrio/Colonia: Area Las de Ticos | |
| Número de teléfono | Número de casa o apto: | Calle Corretera Hacia Puerto Cortes |
| Correo electrónico | Móvil: 37917041 | Fijo: |

III. Descripción del Vehículo

| | | | | |
|-----------------------------|-------------|------|--|--|
| Número de placa | Año | 2004 | Número de VIN | |
| Modelo CH45EXREF FV04 | Color | AZUL | Número de motor | |
| Marca Resources | Cilindraje | | Número de chasis | |
| Tipo Chasis Portacantenedor | Combustible | | Valor declarado de la transacción (L.) | |

IV. Huellas Físicas del Vehículo

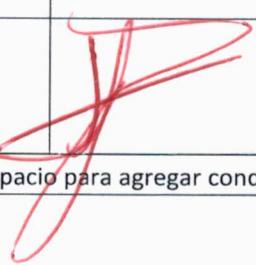
| | | |
|--|-------------------|---|
| Huella Número de VIN | Número VIN Manual |  |
|  | | |

| | | |
|--|---------------------|---|
| Huella Número de Motor | Número Motor Manual |  |
|  | | |

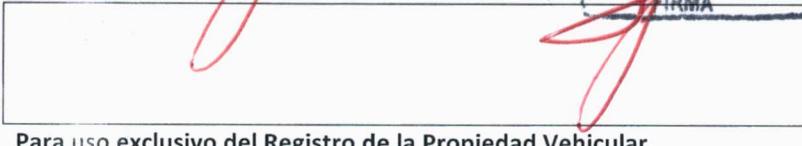
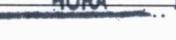
| | | |
|--|----------------------|-----------|
| Huella Número de Chasis | Número Chasis Manual | (B800847) |
|  | | |

NO SE PUEDE COLOCAR LA HUELLA SOLO SE PUEDE VER

V. Datos Revisor Físico

| | | | |
|-----------------|---|---|----------|
| Nombre completo | Jahi, Fajardo | Número de tarjeta de identidad | |
| Lugar | DOHCY6 | FECHA | |
| Firma |  | REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS FECHA 05/07/2024 | monpcion |

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 teléfono | Número de casa o apto: Calle: |
| Correo electrónico | Móvil: Fijo: |

