

Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50074109773
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/05/22 15:02:42
PROPIETARIO	0506801/959423 - GOMI / MONROY, DOUGLAS OMAR
DOMICILIO	PUEBLO CORTÉS, CORTÉS
TELÉFONO	33911737
CORREO ELECTRÓNICO	ptc.dqomev@syndepot.cc
PLACA	TRH3/67
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTES RIQUI
MARCA	1574 - JINJO
MODELO	10741 - CHASE XREF JUV04
AÑO	1986
COLOR	AZUL
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	11DD24204H853885
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	66 - PORTA CONTENIDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/05/04
NRO. DE PÓLIZA	2400700048511
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/05/04
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CTF	1,43,517.18
VALOR IVA	1,6,527.58
VALOR TOTAL	1,50,044.76
USUARIO	00961 - RIBICA VILLASQUIZ FUNEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SUIA

Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	GI - GESTOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1807196/01558
NOMBRE COMPLETO	JOSE RAMON CARIAS SERRA
DEPARTAMENTO	CORTÉS
MUNICIPIO	SAN PEDRO SUIA
BARRIO / COLONIA	SATELITE
CALLE / AVENIDA	LAS TORRES
BLOQUE / SECTOR	NT
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	NT
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	1,500.00
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 3:02 p.m.

JOSE RAMON CARIAS SERRA
1807196/01558

Transcriptor: 00961 - RIBICA VILLASQUIZ FUNEZ

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

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

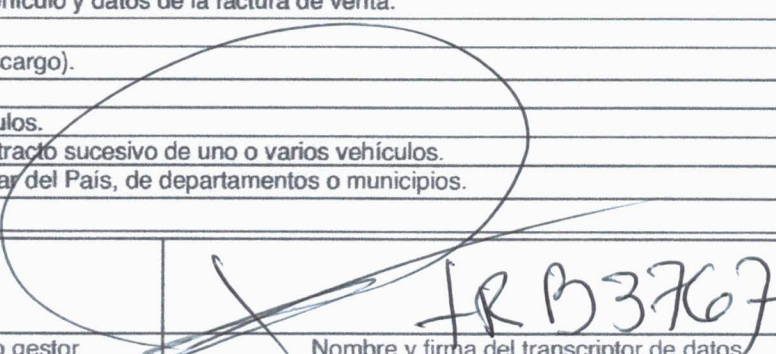
I. Información Personal Propietario

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	1LDD24204FB853885

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	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			

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 omer gomez monroy		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05068017959423		
	Departamento:	Cortés	
	Municipio:	Pueblo Cortés	
Domicilio	Barrio/Colonia:	Vista mar	
	Número de casa o apto:		
	Calle:	Principal	
Número de teléfono	Móvil:	94528481	
	Fijo:		
Correo electrónico			

III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	1986	Número de VIN	
Modelo	Color	azul	Número de motor	
Marca	Cilindraje		Número de chasis	
	Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	
Tipo	Portacontenedores			

IV. Huellas Físicas del Vehículo

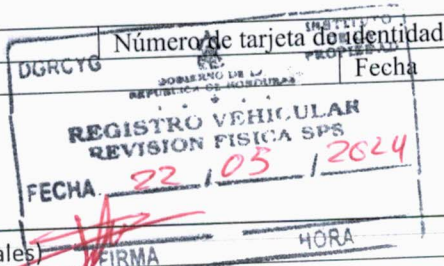
Huella Número de VIN	Número VIN Manual

Huella Número de Motor	Número Motor Manual

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual
1LDD24204F3853885	

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Johir Toledo	Número de tarjeta de identidad	
Lugar		Fecha	
Firma		inscripcion	



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			
	Departamento:	Municipio:	
Domicilio	Barrio/Colonia:		
	Número de casa o apto:	Calle:	
Número teléfono	Móvil:	Fijo:	
Correo electrónico			