



ISSN 1080-0699 © 1994 by the Author

Código:	RV-RE-005
Versión:	1
Fecha:	23 de Julio 2020

## **FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES**

#### I. Información personal Propietario

Nombre completo	EXA SA DE CV.		
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente	05019007076184		
Domicilio	Barrio/Colonia: <i>El Bengoche</i>	Calle: <i>2-3 Col. Gobernador</i>	Municipio: <i>SPS.</i>
Número de teléfono	Móvil: <i>31917041</i>	Fijo:	
Correo electrónico			

## **II. Descripción del Vehículo**

Número de placa	AAM 6335	Número de motor	06R0615655
Número de VIN	IFUJAHCB621HF205	Número de chasis	IFUJAHCB621HF205

**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 (Desbloqueos, etc.)
<input type="checkbox"/>	Cambio de tipo o de número 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 trácto 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:

José Ramón Carrasco Sierra

~~40 weeks~~ 505

Nombre y Firma del propietario o gestor      Nombre y firma del transcriptor de datos  
Centro de Atención      Fecha

#### **Notas de Descargo de Responsabilidad:**

- 1) Los arriba firmantes del presente formulario somos los únicos y exclusivos responsables de la transacción materializada, suscripción y ejecución del presente documento, 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.

2) 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 Corias Sierra		
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente	1809196701558		
Domicilio	Barrio/Colonia: Satelite	Calle: los toros	Municipio: CPS
Número teléfono	Móvil: 96680347	Fijo:	
Correo electrónico			



## Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	52010282800
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	3 - CAMBIO FÍSICO
FECHA	2021/05/12 12:31:00
PROPIETARIO	05019007076184 - EXA SA DE CV
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	AAM6335
MARCA	243 - FREIGHTLINER
MODELO	134 - FLD-1200
AÑO	2001
COLOR	BLANCO
TIPO COMBUSTIBLE	D - DIESEL
CILINDRAJE	12700
NRO. DE MOTOR	06R0615655
NRO. DE CHASIS	1FUJAHCG21LF20527
NRO. DE VIN	1FUJAHCG21LF20527
TIPO VEHÍCULO	16 - CABEZAL
USUARIO	07927 - ERIKA TAHINA ÁVILA REYES
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA
DESCRIPCIÓN DE CAMBIO FÍSICO	4 - Número de Motor
FECHA CAMBIO FÍSICO	2021/05/12
MOTIVO CAMBIO	1 - NORMAL
NÚMERO COMPROBANTE DE PAGO	16003353870

## Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	GE - GESTOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1807196701558
NOMBRE COMPLETO	JOSE RAMON CARIAS
DEPARTAMENTO	CORTES



## **RECIBO DE PAGO TRAMITES VEHICULARES**

Identificación Propietario			RECIBO No.	1	16003353870
			PERIODO A PAGAR	2	2021
RTN:	051019101710176188				
5	Denominación Social si es Sociedad o Apellidos y Nombres si es Persona Natural				
EXASA DE ER.					
6	Ciudad o Municipio	Cod.Munic.	7	Departamento	Cordoba
8	Teléfono Fijo		9	Teléfono Celular	

## **CONCEPTO DE PAGO**

## **Trámites Registrales Vehiculares**

**10 Cambio Color**  **11 Cambio Motor**  **12 Cambio Chasis**  **13 Otros Cambios**

## **Trámites por Servicios Vehiculares**

<b>14</b> Certificación de Propiedad <input type="checkbox"/>	<b>15</b> Tracto Sucesivo <input type="checkbox"/>	<b>16</b> Prescripción de Deuda <input type="checkbox"/>
<b>17</b> Reinscripción <input type="checkbox"/>	<b>18</b> Descargos <input type="checkbox"/>	<b>19</b> Bloqueo/Desbloqueo <input type="checkbox"/>
<b>20</b> Solicitud Nota Crédito <input type="checkbox"/>	<b>21</b> Solvencia Vehicular <input type="checkbox"/>	<b>22</b> Otros <input type="checkbox"/>

## DATOS VEHICULO

23	PLACA	AAM 6335	24	MARCA	FREIGHTLINER	25	TIPO	Caboverde
26	MODELO	ZOOI	27	COLOR	Blanco	28	CILINDRAJE	

<b>PROPIETARIO VEHICULAR</b>  <b>FIRMA PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL</b>  <u>S.P.S-12-05-2021</u> <b>LUGAR Y FECHA</b>	<b>SEÑOS</b>  	<b>VALOR A PAGAR</b> <b>200</b> <b>COL.</b> <b>30</b> <b>7-7-7-28</b> <b>31</b> <b>12 05 26 27</b> <b>BANCOS</b> 
--	--	--



★★★

INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

## FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR

## I. Información de la Revisión Física

Código:	RV-RE-006
Versión:	1
Fecha:	23 de Julio 2020

## II. Información del Propietario

Nombre completo	EXA 9A de CV		
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente	05019007076184		
Domicilio	Barrio/Colonia:	Calle:	
	Número de casa o apto:	Municipio:	
Número de teléfono	Móvil:	Fijo:	
Correo electrónico			

## III. Descripción del Vehículo

Número de placa	AAM 6335	Año	2001	Número de VIN	
Modelo	FLD 1290	Color	Blanco	Número de motor	
Marca	Freighliner	Cilindraje	12700	Número de chasis	
Tipo	Cabeza	Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	

## IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN	Número VIN Manual
IFUJAHCG21LF20527	

Huella Número de Motor	Número Motor Manual
06R 06156.55	

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual
IFUJAHCG21LF20527	

## V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	José Ramón	Número de tarjeta de identidad	
Lugar		SPS	Fecha 11-5-2021
Firma			REVISOR FÍSICO REGISTRO VEHÍCULAR REVISIÓN FÍSICA SPS

## VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

Carrolio de motor  
Serie de vnu, motor y chasis a mano. FIRMA

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

## Información del Gestor

Nombre completo	José Ramón Arias Sierra		
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente	1807196701558		
Domicilio	Barrio/Colonia: Sotalda	Calle: Vía Jorres 8	
	Número de casa o apto:	Municipio: SPS	
Número teléfono	Móvil: 96680341	Fijo:	
Correo electrónico			