

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



INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

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: E/Benque	Calle: 2-3049 Avenida	
Número de teléfono	Número de casa o apto:	Municipio: SPS.	
Correo electrónico	Móvil: 31917001	Fijo:	

II. Descripción del Vehículo

Número de placa	AAM 6335	Número de motor	06R0615655
Número de VIN	1FUAH0621H20527	Número de chasis	1FUAH0621H20527

III. Acto registral (Marcar con "x" el tipo de acto registral que desee realizar)

<input 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 o de número de placa.
<input type="checkbox"/>	Reposición de placas por hurto, robo, extravío o deterioro.
<input checked="" 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, 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.
- 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 Carrias Sierra		
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente	1807196701558		
Domicilio	Barrio/Colonia: Satefite	Calle: Los torres	
Número teléfono	Número de casa o apto:	Municipio: SPS.	
Correo electrónico	Móvil: 96680347	Fijo:	



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



INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

IP-160

RECIBO DE PAGO TRAMITES VEHICULARES

Identificación Propietario	RECIBO No. 1 16003353870	
	PERIODO A PAGAR 2 2021	
	RTN: 4 050191007076184	
	Denominación Social si es Sociedad o Apellidos y Nombres si es Persona Natural	
	EXA SA DE CV.	
5	Ciudad o Municipio S.P.S.	
6	Cod. Munic. 7	Departamento Cordoba
8	Teléfono Fijo	
9	Teléfono Celular	

CONCEPTO DE PAGO

Trámites Registrales Vehiculares			
10	Cambio Color <input type="checkbox"/>	11	Cambio Motor <input checked="" type="checkbox"/>
12	Cambio Chasis <input type="checkbox"/>	13	Otros Cambios <input type="checkbox"/>
Trámites por Servicios Vehiculares			
14	Certificación de Propiedad <input type="checkbox"/>	15	Tracto Sucesivo <input type="checkbox"/>
16	Reinscripción <input type="checkbox"/>	17	Descargos <input type="checkbox"/>
18	Solicitud Nota Crédito <input type="checkbox"/>	19	Solvencia Vehicular <input type="checkbox"/>
20		21	Prescripción de Deuda <input type="checkbox"/>
22		23	Bloqueo/Desbloqueo <input type="checkbox"/>
24		25	Otros <input type="checkbox"/>

DATOS VEHICULO

23	PLACA AAM 6335	24	MARCA Freightliner	25	TIPO Chet 200
26	MODELO 2001	27	COLOR Blanco	28	CILINDRAJE

PROPIETARIO VEHICULAR	SEALOS	BANCO	VALOR A PAGAR 29 200 =
			CODIGO DE BANCO 30 777728
			FECHA DE PAGO 31 Dia Mes Año 12 05 2021
			FIRMA DEL CAJERO
FIRMA PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL		BANCO	
S.P.S. 12-05-2021		BANCO	
LUGAR Y FECHA		BANCO	

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



INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR

I. Información de la Revisión Física

Número de revisión física vehicular	017	Registro Vehicular	SPS	Domicilio	Costa
-------------------------------------	-----	--------------------	-----	-----------	-------

II. Información del Propietario

Información del Propietario		
Nombre completo	EXIA SA 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	FLD1890	Color	Blanco	Número de motor	
Marca	Freightliner	Cilindraje	12700	Número de chasis	
Tipo	Cabezal	Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	

IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN	Número VIN Manual	IFUJAHCB21LF20527
----------------------	-------------------	-------------------

Huella Número de Motor	Número Motor Manual	06R0615655
------------------------	---------------------	------------

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual	IFUJAHCB21LF20527
-------------------------	----------------------	-------------------

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Tomás Ramos	Número de tarjeta de identidad	SPS	Fecha	11-5-2021
Lugar					
Firma					

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

<p>Canbio de motor</p> <p>serie de vin, motor y chasis a mano</p>	<p>FECHA: 11/5/2021</p> <p>FIRMA: [Firma]</p>
---	---

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

Información del Gestor

Nombre completo	José Bonifacio Arias Sierra			
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente	1807196701558			
Domicilio	Barrio/Colonia:	Satalita	Calle:	Los Torres
	Número de casa o apto:		Municipio:	SPS
Número teléfono	Móvil:	96680341	Fijo:	
Correo electrónico				