



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	52010344294
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	3 - CAMBIO FÍSICO
FECHA	2022/01/21 10:40:46
PROPIETARIO	05019007076184 - EXA SA DE CV
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	HAW6370
MARCA	329 - INTERNATIONAL
MODELO	115 - 94001SBA6X4
AÑO	2007
COLOR	BLANCO
TIPO COMBUSTIBLE	D - DIESEL
CILINDRAJE	15000
NRO. DE MOTOR	06R0623264
NRO. DE CHASIS	7C466446
NRO. DE VIN	2HSCNAPR77C466446
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	2022/01/21
MOTIVO CAMBIO	1 - NORMAL
NÚMERO COMPROBANTE DE PAGO	16004343293

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

Fecha emisión: 2022/01/21 10:40 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
1807196701558

Transcriptor: 07927 - ERIKA TAHINA ÁVILA REYES

Código:	RV-RE-05
Versión:	02
Fecha:	09 de Abril 2021



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: ALDEA LAS DELICIAS	Calle: CARRETERA HACIA CORTES	
Número de teléfono	Número de casa o apto:	Municipio: PUERTO CORTES	
Correo electrónico	Móvil: 31917041	Fijo: 25161734	
	exa@exasa.net		

#### II. Descripción del Vehículo

Número de placa	HAW6370	Número de motor	06R0623264
Número de VIN	2HSCNAPR77C466446	Número de chasis	7C466446

#### 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 (bloques, 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 integras 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 corresponde.
- 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 tarjeta de identidad/ carné de residente	1807196701558		
Domicilio	Barrio/Colonia: SATELITE	Calle: LAS TORRES	
Número teléfono	Número de casa o apto:	Municipio: SAN PEDRO SULA	
Correo electrónico	Móvil: 96680341	Fijo: N-T	
	JOSECARIAS6780@GMAIL.COM		