

DECLARACIÓN JURADA DE VEHÍCULOS

DEI-420

VER INSTRUCCIONES AL REVERSO

ADHIERA ETIQUETA

DECLARACIÓN N° 1 **42041571844**

PERIODO 2

CÓDIGO ADMÓN 3

N° DE DECLARACIÓN QUE CORRIGE 6

4 HEXG57-T

CÓDIGO ACTIVIDAD
ECONÓMICA 5

EXA S.A.

CASA N°

CASA / AVENIDA

BARRIO O COLONIA

TELEFONO

FAX N°

APARTADO POSTAL N°

COD. MUNIC. N°

COD. DEPTO. N°

TIPO DE TRÁMITE (Marque con X)

18 INSCRIPCIÓN ☒ 19 CAMBIO DE PROPIETARIO 20 CAMBIOS 21 CAMBIO DE PLACA 22 REPOSICIÓN DE PLACA

FECHA DE CAMBIO
DÍA MES AÑO

II. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

24 CÓDIGO 363 MARCA Hyundai 25 CÓDIGO DESCRIPCIÓN MODELO 26 AÑO 1413 27 CÓDIGO TIPO DE VEHÍCULO Renault

28 CILINDRAJE (CC) 29 30 31 NÚMERO DE CHASIS 32 33 34 COMBUSTIBLE DIESEL GASOLINA D G 35 FECHA DE CAMBIO FÍSICO DÍA MES AÑO

III. DATOS DE IMPORTACIÓN

35 NÚMERO DE LA PÓLIZA 36 FECHA DE ACEPTACIÓN O DE ADMISIÓN DÍA MES AÑO 37 CÓDIGO ADUANA 38 RTN AGENTE ADUANERO

39 CÓDIGO REGIMEN DE IMPORTACIÓN 40 VALOR CIF (LPS) 41 DERECHOS DE IMPORTACIÓN (LPS) 42 IMPUESTO SELECTIVO AL CONSUMO (LPS)

43 IVA (LPS) 44 45 VALOR TOTAL DEL VEHÍCULO (LPS) 46 FECHA QUE CIRCULO POR PRIMERA VEZ EN HONDURAS DÍA MES AÑO

382735 1134.24 2498.86 36,876.60

IV. EXENCIÓN DERECHOS DE IMPORTACIÓN

48 RESOLUCIÓN N° 49 ENTIDAD 50 FECHA DÍA MES AÑO

51 RTN BENEFICIARIO

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ANTIGUO PROPIETARIO O ARRENDATARIO

52 RTN

VI. PLACAS

53 54 PARTICULAR: ADQUIRIR, MOTOR, REMOLQUE, NACIONAL, MOTOCICLO, CONGRESO, OTRO, GONVU, DIPLOMADO, MOTOR FMS

P A MP R N MN CN O MI CC CD ME

VII. COMPAÑÍA ASEGURADORA (Solo vehículos exentos)

55 COMPAÑÍA ASEGURADORA

56 NÚMERO DE PÓLIZA DE SEGURO 57 SUSPENSA DESDE DÍA MES AÑO 58 SUSPENSA HASTA DÍA MES AÑO

VIII. VALOR DE TRASPASO

59 CÓDIGO DOCUMENTO DE COMPRA 60 NÚMERO DOCUMENTO DE COMPRA 61 FECHA DE COMPRA DÍA MES AÑO 62 VALOR DE COMPRA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA D.E.I.

PLACA GENERADA TASA ÚNICA ANUAL MULTA TASA ALCALDÍA TOTAL (Tasa Única + Multa + Tasa Alcaldía)

RB3607 500.00

58 CÓDIGO DE ADMÓN. DONDE SE RECEPCIONA 59 FECHA DE RECEPCIÓN DÍA MES AÑO 60 CÓDIGO DEL EMPLEADO REVISOR

58 88 59 89 60 90

LUGAR Y FECHA

5 P.S. 27/10/10

61 62