



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	53010985300
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	4 - CAMBIO DE PLACA
FECHA	2023/07/04 14:38:05
PROPIETARIO	05019007076184 - EXA SA DE CV
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TCA5465
CLASE DE PLACA	TC - TRANSPORTE CARGA
PLACA ANTERIOR	TCJ9892
MARCA	329 - INTERNATIONAL
MODELO	115 - 94001SDA6X4
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 - CADEZAL
USUARIO	00971 - ELSA JUDITH SANCHEZ DOMINGUEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA
MOTIVO CAMBIO	1 - NORMAL

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: 2023/07/04 2:36 p.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Transcriptor: 00971 - ELSA JUDITH SANCHEZ DOMINGUEZ

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

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

I. Información Personal Propietario

Nombre completo	EXA SA DE CV		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05019007076184		
Domicilio	Departamento:	CORTES	Municipio: PUERTO CORTES
	Barrio/Colonia:	ALDEA LAS DELICIAS	
	Número de casa o apto:	N-T	Calle: CARRETERA HACIA PUERTO CORTES
Número de teléfono	Móvil:	31917041	Fijo: N-T
Correo electrónico	admon4@exasa.net		

II. Descripción del Vehículo

Número de placa	TCJ9892	Número de motor	06R062326
Número de VIN	2HSCNAPR77C646446	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 (bloqueos, gravámenes, etc.).
<input type="checkbox"/>	Cancelaciones de anotaciones preventivas (Desbloques, etc.).
<input type="checkbox"/>	Cambio de tipo de número o de placa.
<input checked="" 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	1807196701558		
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:	96680341	Fijo: N-T
Correo electrónico	tramitescarias67@gmail.com		

Centro Cívico Gubernamental, CuerpoBajo B y C, Tegucigalpa M.D.C. Honduras

Documento de uso exclusivo del Instituto de la Propiedad (prohibida su reproducción sin autorización de la Secretaría Ejecutiva)