



## Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	53011384605
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	4 - CAMBIO DE PLACA
FECHA	2025/03/07 11:11:45
PROPIETARIO	05019013602916 - TREXA S A DE C V
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TCA6584
CLASE DE PLACA	TC - TRANSPORTE CARGA
PLACA ANTERIOR	HB89704
MARCA	243 - FREIGHTLINER
MODELO	S2 - COLUMBIA
AÑO	2007
COLOR	AZUL
TIPO COMBUSTIBLE	D - DIESEL
CILINDRAJE	14000
NRO. DE MOTOR	06R0961987
NRO. DE CHASIS	1FUJA6CK67LY78762
NRO. DE VIN	1FUJA6CK67LY78762
TIPO VEHICULO	16 - CABEZAL
USUARIO	06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA
MOTIVO CAMBIO	1 - NORMAL.
NÚMERO CERTIFICACIÓN DE OPERACION	006515-2023

## 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,
BLOQUI / SECTOR	NT
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	NT
TELÉFONO MÓVIL	96680341
CORREO ELECTRÓNICO	josecarias6780@gmail.com
GENERO	M - MASCULINO

Fecha emisión: 2025/03/07 11:10 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
1807196701558

Transcriptor: 06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA

A large, handwritten signature in blue ink, appearing to read "JOSE RAMON CARIAS SIERRA", is positioned here.

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

**FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES**

**I. Información Personal Propietario**

Nombre completo	TREXA SA DE CV		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05019013602916		
Domicilio	Departamento: CORTES	Municipio: PUERTO CORTES	
	Barrio/Colonia: ALDEA LAS DELICIAS		
Número de teléfono	Número de casa o apto: N-T	Calle: CARRETERA HACIA PUERTO CORTES	
	Móvil: 31917041	Fijo: N-T	
Correo electrónico	admon4@exasa.net		

**II. Descripción del Vehículo**

Número de placa	HBB9704	Número de motor	06R0961987
Número de VIN	1FUJA6CK67LY78762	Número de chasis	1FUJA6CK67LY78762

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

Registro de vehículos (Inscripción).
Anotaciones preventivas (bloqueos, gravámenes, etc.).
Cancelaciones de anotaciones preventivas (Desbloqueos, etc.).
<input checked="" type="checkbox"/> Cambio de tipo de número o de placa.
Reposición de placas por hurto, robo, extravío o deterioro.
Cambios físicos de las características del vehículo.
Correcciones de características del vehículo y datos de la factura de venta.
Traspaso por ventas anuladas.
Cierre de registro para vehículos (Descargo).
Reinscripción de vehículos.
Certificado oficial de registro de vehículos.
Emisión de Certificaciones íntegras o tramo sucesivo de uno o varios vehículos.
Emisión de listado del Parque Vehicular del País, de departamentos o municipios.
Otros:

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, 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.
- 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 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 teléfono	Número de casa o apto: N-T	Calle: LAS TORRES	
Correo electrónico	Móvil: 96680341	Fijo: N-T	
	cariasserra@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)

