

Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50025941551
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/12/06 11:18:14
PROPIETARIO	05028024070670 - TOBAR ORELLANA, HILBER GUILLERMO
DOMICILIO	CHOLOMA, CORTES
PLACA	TRB4755
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	7998 - CMC
MODELO	11009 - SZ934271213
AÑO	2007
COLOR	AZUL
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	L3RC4626671022541
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/11/28
NRO. DE PÓLIZA	2400200151205
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/11/28
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.69,884.40
VALOR IVA	L.11,530.93
VALOR DAI	L.6,988.44
VALOR TOTAL	L.88,403.77
USUARIO	09716 - PAOLA ALEJANDRA RAMIREZ RIVERA
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA

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

Tasa Generada

CONCEPTO	MONTO
TUAV	L.279.45
TUAV MULTA	L.0.00
TUAV REPARO	L.0.00
VALOR PLACA	L.500.00
TVH	L.500.00
TVH MULTA	L.1,500.00
TVH REPARO	L.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI	L.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI REPARO	L.0.00

Fecha emisión: 2024/12/06 11:18 a.m.

TRB4755
JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Transcriptor: 09716 - PAOLA ALEJANDRA RAMIREZ RIVERA

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

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

I. Información Personal Propietario

Nombre completo	HILDER GUILLERMO TOBAR ORELLANA			
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05028024070672			
Domicilio	Departamento:	CORTES	Municipio:	PUERTO CORTES
	Barrio/Colonia:	LA DEMOCRACIA		
	Número de casa o apto:	N-T	Calle:	FRENTE AL CENTRO BASICO
Número de teléfono	Móvil:		Fijo:	N-T
Correo electrónico				

II. Descripción del Vehículo

Número de placa		Número de motor	N-T
Número de VIN	LJRC4626671022541	Número de chasis	N-T

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

<input checked="" 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 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 información registrada, 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 asumen todas las 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:	LAS TORRES
Número de teléfono	Móvil:	96680341	Fijo:	N-T
Correo electrónico	cariasier67@gmail.com			

Centro Civico 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)

Código:	RV-RE-06
Versión:	04
Fecha:	18 de mayo 2022

FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR

I. Información de la Revisión Física

Número de revisión física vehicular	
Ubicación de la revisión física	Registro Vehicular
	Domicilio

II. Información del Propietario

Nombre completo	HILDA GONZALO TORO ORELLANA		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0502-8024-070672		
Domicilio	Departamento:	Cortes	
	Barrio/Colonia:	la Democracia	
	Número de casa o apto:		
Número de teléfono	Móvil:		Fijo:
Correo electrónico			

III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	Número de VIN	
Modelo	Color	Número de motor	
Marca	Cilindraje	Número de chasis	
Tipo	Combustible	Valor declarado de la transacción (L.)	

IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN	Número VIN Manual
	2JPCY62667W22541

Huella Número de Motor	Número Motor Manual

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	DGR CYG	Número de tarjeta de identidad	1610200300279
Lugar		Fecha	
Firma	Inscripción		

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

--

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

Información del Gestor

Nombre completo	José Ramón Arias Sierra		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	1807196701558		
Domicilio	Departamento:	Cortes	
	Barrio/Colonia:	Sofelife	
	Número de casa o apto:	NT	
Número teléfono	Móvil:		Fijo:
Correo electrónico	NT		

www.ip.gob.hn

