

## 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 - CIMC
MODELO	11009 - SZ39342TZ13
AÑO	2007
COLOR	AZUL
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	LJRC4626671022541
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.11,530.83
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

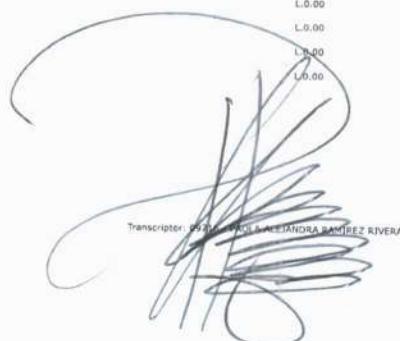
DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GE - GESTOR
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
NOMBRE COMPLETO	1807196701558
DEPARTAMENTO	JOSE RAMON CARIAS SIERRA
MUNICIPIO	CORTES
BARRIO / COLONIA	SAN PEDRO SULA
CALLE / AVENIDA	SATELITE,
BLOQUE / SECTOR	LAS TORRES,
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	NT
TELÉFONO MÓVIL	NT
CORREO ELECTRÓNICO	96680341
GENERO	josecarias6780@gmail.com
	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
TVM	L.1,500.00
TVM MULTA	L.0.00
TVM 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



Transcripción: JOSE RAMON CARIAS SIERRA

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			

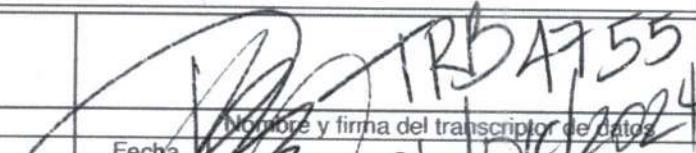
II. Descripción del Vehículo

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)

Registro de vehículos (Inscripción).

Anotaciones preventivas (bloqueos, gravámenes, etc.).  
 Cancelaciones de anotaciones preventivas (Desbloqueos, etc.).  
 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	
Centro de Atención	Nombre y firma del transcriptor de datos Fecha: 06 Dic 2024

Notas de Descargo de Responsabilidad:

- Los arriba firmantes del presente formulario somos los únicos y exclusivos responsables de la transacción particularizada, el valor declarado en la transacción, por la suscripción y ejecución del presente documento de tradición de dominio, de la información contenida en ella misma, 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 autorizamos 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.

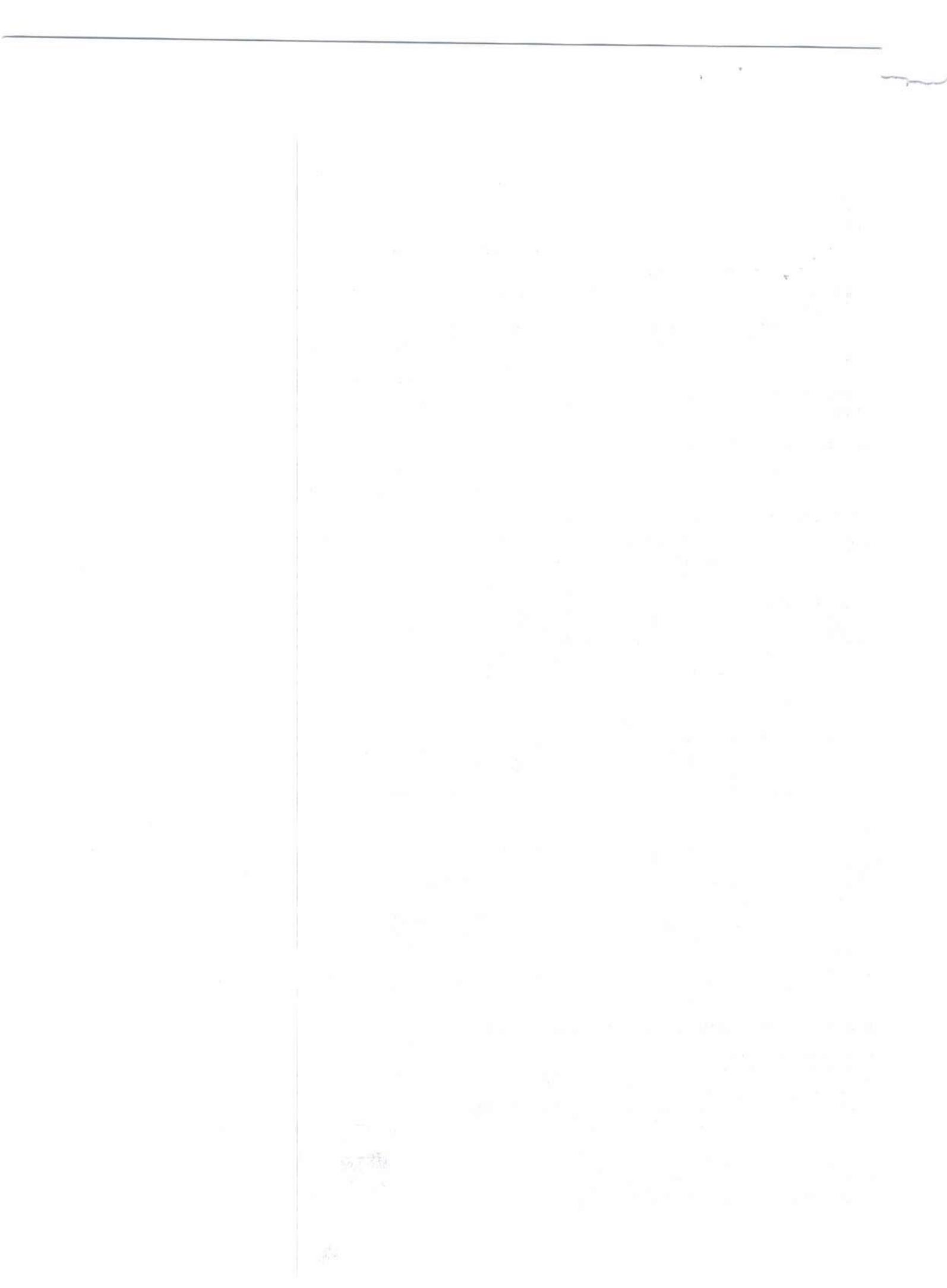
Información del Gestor

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	cariassierra67@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)





**FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR**

**I. Información de la Revisión Física**

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

**II. Información del Propietario**

Nombre completo	HILDEBRANDO TOBAR Orellana		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0502-8024-070672		
Domicilio	Departamento: Cortes	Municipio: Puerto Cortes	
	Barrio/Colonia: La Democracia	Calle:	
Número de teléfono	Móvil:	Fijo:	
Correo electrónico			

**III. Descripción del Vehículo**

Número de placa	Año	Número de VIN
Modelo	Z007	Número de motor
Marca	AZUL	Número de chasis
Tipo	Combustible	Valor declarado de la transacción (L.)

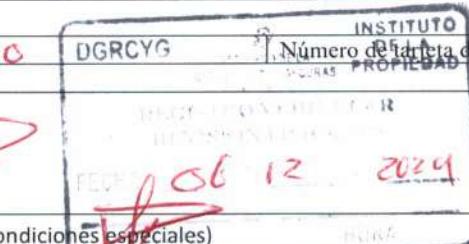
**IV. Huellas Físicas del Vehículo**

Huella Número de VIN	Número VIN Manual	LSPCY62667022541

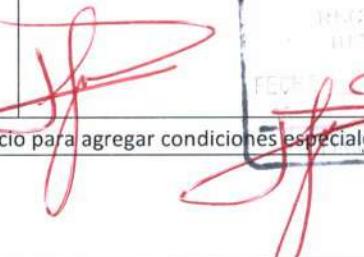
Huella Número de Motor	Número Motor Manual	_____

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual	_____

**V. Datos Revisor Físico**

Nombre completo	José Ramón Orellana Serrano	INSTITUTO	
Lugar	DGRCYG	Número de tarjeta de identidad	1010200300219
Firma		Fecha	06/12/2024
			INSCRIPCIÓN

**VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)**


---

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

**Información del Gestor**

Nombre completo	José Ramón Orellana Serrano		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	1807196701558		
Domicilio	Departamento: Cortes	Municipio: SPS	
	Barrio/Colonia: Satelite	Calle: Las Flores	
Número teléfono	Móvil: 96680341	Fijo: NT	
Correo electrónico			

