



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50025942014
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/12/06 11:30:42
PROPIETARIO	05028024070670 - TOBAR ORELLANA, HILBER GUILLERMO
DOMICILIO	CHOLOMA, CORTES
PLACA	TRB4758
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	8501 - MECOX
MODELO	12034 - CHASEXREF FV04
AÑO	2004
COLOR	AZUL
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	B20992
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/11/28
NRO. DE PÓLIZA	240020015110R
ITEM DE LA PÓLIZA	I
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/11/28
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.59,669.07
VALOR IVA	L.8,950.36
VALOR TOTAL	L.68,619.43
USUARIO	13013 - ANOREA MICHELLE ESPINAL VASQUEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA TP 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
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 11:30 a.m.

TRB4758
JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Transcriptor: 13013 - ANOREA MICHELLE ESPINAL VASQUEZ

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 teléfono	Número de casa o apto:	N-T	Calle:	FRENTE AL CENTRO BASICO
Correo electrónico	Móvil:		Fijo:	N-T

II. Descripción del Vehículo

Número de placa		Número de motor	N-T
Número de VIN	B20992	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 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 teléfono	Número de casa o apto:	N-T	Calle:	LAS TORRES
Correo electrónico	Móvil:	96680341	Fijo:	N-T
	cariasierra67@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)

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 GUILLERMO TABAR ORILLANO		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0502-8024 070672		
Domicilio	Departamento:	Cortes	
	Barrio/Colonia:	Democracia	
	Número de casa o apto:		
Número de teléfono	Móvil:	Calle:	
Correo electrónico		Fijo:	

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
Huella Número de Motor	Número Motor Manual
Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	John Fajardo		
Lugar		Número de identificación	1610200300273
		Fecha	
Firma			

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

--

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

Información del Gestor

Nombre completo	Jose Roman Carias Sierra		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	1807 1967 01558		
Domicilio	Departamento:	Cortes	
	Barrio/Colonia:	Sotolite	
	Número de casa o apto:	1	
Número teléfono	Móvil:	Calle: Los Torres	
Correo electrónico		Fijo: NT	