

## Detalle Declaración

DECLARACIÓN	
NRO. DECLARACIÓN	50025942766
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/12/06 11:51:40
PROPIETARIO	05028024070670 - TOBAR ORELLANA, MILBER GUILLERMO
DOMICILIO	CHOLOMA, CORTES
PLACA	TRB4762
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	1574 - JINDO
MODELO	12036 - JCG 45 ABE
AÑO	2005
COLOR	AZUL
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	LV10V452955103924
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/11/28
NRO. DE PÓLIZA	240020015113U
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.59,669.07
VALOR TVA	L.9,845.40
VALOR DAI	L.5,966.91
VALOR TOTAL	L.75,481.37
USUARIO	09716 - PAOLA ALEJANDRA RAMIREZ RIVERA
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA

## Datos Solicitante

DATO	
PRESENTADO POR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO	
DEPARTAMENTO	
MUNICIPIO	
BARRIO / COLONIA	
CALLE / AVENIDA	
BLOQUE / SECTOR	
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	
TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO	
GENERO	

DETALLE	
GE - GESTOR	
ID - IDENTIDAD	1807196701558
	JOSE RAMON CARIAS SIERRA
CORTES	
SAN PEDRO SULA	
SATELITE.	
LAS TORRES.	
NT:	
NT:	
96680341	
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.0.00
TVM	L.500.00
TVM MULTA	L.1,500.00
TVM REPARO	L.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI	L.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI REPARO	L.0.00
	L.0.00

Fecha emisión: 2024/12/06 11:52 a.m.

TRB4762  
JOSE RAMON CARIAS SIERRA  
1807196701558

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	LV1GV45295S103924	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, en 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:	LAS TORRES
Número de teléfono	Móvil:	Fijo: N-T		
Correo electrónico	cariassierra67@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)







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 TABOR ORILLANA		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0502-8024 070672		
Domicilio	Departamento: Cortes	Municipio: Paríto Corte 7	
	Barrio/Colonia:		
Número de teléfono	Número de casa o apto:	Calle: *	
Correo electrónico	Móvil: *	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
	LU1C-V452955103924

Huella Número de Motor	Número Motor Manual

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Jahir Fajardo	DGR CYG	Número de tarjeta de identidad	161620300273
Lugar		INSTITUTO DE LA PROPIEDAD	Fecha	
Firma		REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS		
		FECHA: 06 / 12 / 2024		Inspector

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

--

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

Información del Gestor

Nombre completo	José Ramón Carías Sierra		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	1807196701558		
Domicilio	Departamento: Cortes	Municipio: SPS	
	Barrio/Colonia: Sotahate		
Número teléfono	Número de casa o apto: NT	Calle: Los Hornos	
Correo electrónico	Móvil: 9680361	Fijo: NT	

