



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50026012172
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/12/13 15:35:19
PROPIETARIO	05011975069960 - CASTRO NUÑEZ, CHRISTIAN DANIEL
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	26651847
PLACA	TRB4793
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	52 - STRICK
MODELO	7 - 151
AÑO	1995
COLOR	NEGRO
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	1512GC4035B699545
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/12/10
NRO. DE PÓLIZA	240020015842G
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2024/12/10
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.45,962.21
VALOR IVA	L.6,894.33
VALOR TOTAL	L.52,856.54
USUARIO	02628 - RENE DARIO DOMINGUEZ RODRIGUEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA

Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	GE - GESTOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	0501197005314
NOMBRE COMPLETO	JOSE ALFONSO JEREZANO FIGUEROA
DEPARTAMENTO	SANTA BARBARA
MUNICIPIO	NUEVO CELILAC
BARRIO / COLONIA	NUEVA JALAPA
CALLE / AVENIDA	1RA
BLOQUE / SECTOR	NT
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	1419
TELÉFONO MÓVIL	98820730
CORREO ELECTRÓNICO	alfonsojerezano1970@gmail.com
GENERO	M - MASCULINO

Tasa Generada

CONCEPTO	MONTO
TUAV	L.180.82
TUAV MULTA	L.0.00
TUAV REPARO	L.0.00
VALOR PLACA	L.500.00
TVM	L.420.00
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: 2024/12/13 3:35 p.m.


 JOSE ALFONSO JEREZANO FIGUEROA
 0501 97005314


 Transcriptor: 02628 - RENE DARIO DOMINGUEZ RODRIGUEZ

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

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

I. Información Personal Propietario

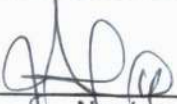

Nombre completo	CHRISTIAN DANIEL CASTRO NUNEZ		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0501-1976-06996-0		
Domicilio	Departamento: CORTES	Municipio: PUERTO CORTES	
	Barrio/Colonia: EL CHILE		
	Número de casa o apto: 0	Calle: PRINCIPAL	
Número de teléfono	Móvil: 8985-76-40	Fijo: N-T	
Correo electrónico	N-T		

II. Descripción del Vehículo

Número de placa		Número de motor	
Número de VIN		Número de chasis	1S12GC403SB699545

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 integrales 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	5 PS	Fecha	13-12-2019

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 ALFONSO JEREZANO FIGUEROA		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0501-1970-05314		
Domicilio	Departamento: SANTA BARBARA	Municipio: NUEVO CELILAC	
	Barrio/Colonia: NUEVO JALAPA		
	Número de casa o apto: 0	Calle: PRINCIPAL	
Número de teléfono	Móvil: 9882-07-30	Fijo: N-T	
Correo electrónico	alfonsojerezano1970@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)

COMPROBANTE DE ENTREGA DE PLACAS POR PROPIETARIO

ALMACEN DEMANDA DIARIA SAN PEDRO SULA

Emite el presente comprobante de entrega de placas que pertenecen al ciudadano :CASTRO NUÑEZ,
CHRISTIAN DANIEL

Con identificación :05011976069960

Las cuales se detallan a continuación :

PLACA	MARCA	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS	425 DE ENTREGA
TRB4794	STRICK		1S12GC404SB697402	42523610981
TRB4793	STRICK		1S12GC403SB699545	42523610972

Al firmar este documento el responsable, manifiesta que recibe conforme las placas:



VICTORIA JASMIN GIRON ESPINO
ALMACEN DEMANDA DIARIA SAN PEDRO
SULA

JOSE ALFONSO JEREZANO FIGUEROA
0501197005314

98820730

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	Christian Daniel Castro Noñez		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0501-1976-06996-0		
Domicilio	Departamento:	Carles	Municipio: Puerto Carles
	Barrio/Colonia:		
Número de teléfono	Número de casa o apto:	Calle:	
Correo electrónico	Móvil: 89-76-40	Fijo:	

III. Descripción del Vehículo

Número de placa		Año	1995	Número de VIN	
Modelo	251	Color	Negro	Número de motor	
Marca	Strich	Cilindraje	←	Número de chasis	
Tipo	Chasis Portacargador	Combustible	←	Valor declarado de la transacción (L.)	

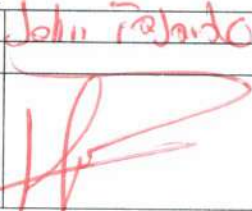
IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN		Número VIN Manual	←

Huella Número de Motor		Número Motor Manual	←

Huella Número de Chasis		Número Chasis Manual	15126C4035B69954
			

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	John Ricardo	Número de tarjeta de identidad	7610200300273
Lugar	DGRCYG	Fecha	
Firma		inscripción	

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

--

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

Información del Gestor:

Nombre completo	Jose Alfonso Jerezano Figueroa		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0501-1970-05314		
Domicilio	Departamento:	Santa Barbara	Municipio: Nuevo Celillo
	Barrio/Colonia:	Nuevo Jalapa	
Número teléfono	Número de casa o apto:	Calle: Principal	
Correo electrónico	Móvil: 9888-07-20	Fijo: N-T	
	alfonsojerezano1970@gmail.com		

