



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50026012224
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2024/12/13 15:37:38
PROPIETARIO	050119/6069960 - CASTRO NUÑEZ, CHRISTIAN DANIEL
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	76651847
PLACA	TRB4794
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	52 - STIRICK
MODELO	7 - 151
AÑO	1995
COLOR	NEGRO
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	1517GC404SM697402
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2024/12/10
NRO. DE PÓLIZA	2400200158411
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	1.45,962.21
VALOR IVA	1.6,894.33
VALOR TOTAL	1.52,856.54
USUARIO	00961 - REBECA VELASQUEZ FUNEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA

Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	GE - GESTOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ID - IDENTIDAD
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	050119/005314
NOMBRE COMPLETO	JOSE ALFONSO JEREZANO FIGUEROA
DEPARTAMENTO	SANTA BARBARA
MUNICIPIO	NIJUGUETZ'UTAC
BARRIO / COLONIA	NIJUGUETZ'UTAC
CALLE / AVENIDA	1RA
BLOQUE / SECTOR	Nº
NÚMERO DE CASA O APARTAMENTO	1419
TELÉFONO MÓVIL	98820/30
CORREO ELECTRÓNICO	alfonsojerezano1970@gmail.com
GENERO	M - MASCULINO

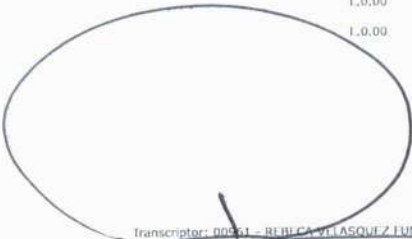
Tasa Generada

CONCEPTO	MONTO
TUAV	1.180.82
TUAV MULTA	1.0.00

CONCEPTO	MONTO
TUAV REPARO	1.0.00
VALOR PLACA	1.500.00
TVM	1.420.00
TVM MULTA	1.0.00
TVM REPARO	1.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI	1.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI REPARO	1.0.00

Fecha emisión: 2024/12/13 3:38 p.m.


JOSE ALFONSO JEREZ ZANO
050N07005334


Transcriptor: 00561 - REBECA VELASQUEZ LUNEZ

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	1S12GC404SB697402

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 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)

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 narez		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0501-1976-009960		
Domicilio	Departamento:	Cortes	
	Barrio/Colonia:	Punta Cortes	
	Número de casa o apto:		
Número de teléfono	Móvil:	8985-7640	Calle:
Correo electrónico			Fijo:

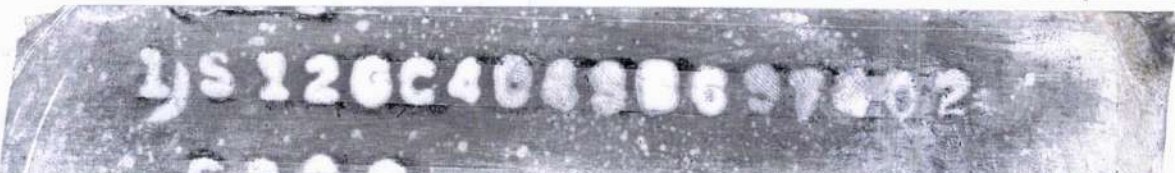
III. Descripción del Vehículo

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

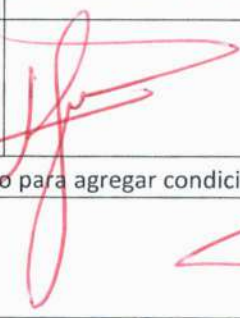
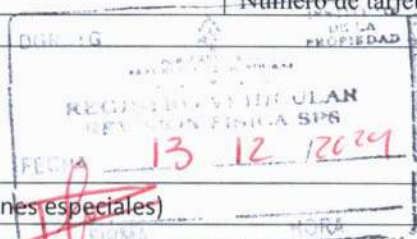
IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN		Número VIN Manual	

Huella Número de Motor		Número Motor Manual	

Huella Número de Chasis		Número Chasis Manual	15126C40458097402
			

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Johr Fajardo	Número de tarjeta de identidad	1116200300273
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	Jose Alfonso Jerezano Figueroa		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0501-1970-05314		
Domicilio	Departamento:	San Bartolomé	
	Barrio/Colonia:	Nuevo Calmac	
	Número de casa o apto:	0	
Número teléfono	Móvil:	9081-07-30	Calle: Principal
Correo electrónico			Fijo: N-7
	alfonsojerezano1970@gmail.com		

