



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50027343974
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2025/05/09 15:19:05
PROPIETARIO	05028024070670 - TOBAR ORELLANA, HILBER GUILLERMO
DOMICILIO	CHOLOMA, CORTES
PLACA	TRC0366
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	S2 - STRICK
MODELO	1267 - SIN MODELO
AÑO	1999
COLOR	CELESTE
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	1S12GC459XB727352
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2025/04/07
NRO. DE PÓLIZA	250020004333A
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2025/04/07
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.32,493.20
VALOR IVA	L.4,873.98
VALOR TOTAL	L.37,367.18
USUARIO	06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA

Datos Solicitante

DATO	DETALLE
PRESENTADO POR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	
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
GÉNERO	M - MASCULINO

Tasa Generada

CONCEPTO	MONTO
TUAV	L.2,210.96
TUAV MULTA	L.500.00
TUAV REPARO	L.0.00
VALOR PLACA	L.500.00
TVM	L.1,500.00
TVM MULTA	L.150.00
TVM REPARO	L.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI	L.0.00
CONTRIBUCIÓN SIGLO XXI REPARO	L.0.00

Fecha emisión: 2025/05/09 3:18 p.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Transcripción: 06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

I. Información Personal Propietario

Nombre completo	HILBER GUILLERMO TOBAR ORELLANA		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05028024070672		
Domicilio	Departamento: CORTES	Municipio: PUERTO CORTES	
	Barrio/Colonia: ALDEA LAS DELICIAS		
	Número de casa o apto: N/A	Calle: CALLE PRINCIPAL	
Número de teléfono	Móvil: 94528441	Fijo:	
Correo electrónico			

II. Descripción del Vehículo

Número de placa		Número de motor	N-T
Número de VIN	1S12GC459XB727352	Número de chasis	N-T

III. Acto registral (Marcar con "x" el tipo de acto registral que deseé realizar)

<input checked="" type="checkbox"/> 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	Nombre y firma del transcriptor de datos
Centro de Atención	Fecha

Notas de Descargo de Responsabilidad:

- 1) 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.
- 2) 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	1807-1967-01558		
Domicilio	Departamento: Cortes	Municipio: San Pedro Sula	
	Barrio/Colonia: SATELTE		
	Número de casa o apto: N-T	Calle: LAS TORRES	
Número de teléfono	Móvil: 96680341	Fijo:	
Correo electrónico	cariasserra67@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)





23

Código: RV-RE-06
Versión: 06
Fecha: 12 de febrero 2025

FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR

I. Información de la Revisión Física

Número de revisión física vehicular	Hora: 10:40am	Fecha: 06/05/25	No. de Cita:
Ubicación de la revisión física	Registro Vehicular		Domicilio

II. Información del Propietario

Nombre completo	Hilber Guillermo Túbor Orellana		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	0502 803 4070677		
Domicilio	Departamento: Cortés	Municipio: Puerto Cortés	
	Barrio/Colonia: La Democracia		
Número de teléfono	Número de casa o apto: N-T	Calle: Frente a centro Bocico	Móvil:
Correo electrónico		Fijo: N-T	

III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	1999	Número de VIN	
Modelo	sin Modelo	Color	Número de motor:	
Marca	STRICK	Cilindraje	Número de chasis	
Tipo	Chasis Portacotenedor	Combustible	Valor declarado de la transacción (L.)	

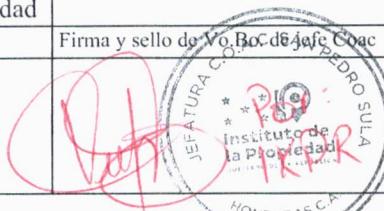
IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN	Número VIN Manual
1S12GC459XB727352	

Huella Número de Motor	Número Motor Manual

Huella Número de Chasis	Número Chasis Manual

V. Datos Revisor Físico y Vo. Bo. del Jefe COAC

Nombre completo	Número de tarjeta de identidad	
Lugar	DGRCYB	Firma y sello de Vo. Bo. del Jefe COAC
Firma	REGISTRO VEHICULAR REVISIÓN FÍSICA SPS FECHA 06/05/25	 Inscripción

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

FECHA	HORA
06/05/25	10:40am

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

Información del Gestor

Nombre completo	José Ramón Carras Sierra		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	1807 1967 01558		
Domicilio	Departamento: Cortés	Municipio: SP	
	Barrio/Colonia: Satelite		
Número teléfono	Número de casa o apto:	Calle: 2 - 3 act. 5	Móvil: 966 803 41
Correo electrónico		Fijo:	