



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50027365114
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2025/05/12 09:33:01
PROPIETARIO	05028024070670 - TOBAR ORELLANA, HILBER GUILLERMO
DOMICILIO	CHOLOMA, CORTES
PLACA	TRC0369
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	510 - STOUGHTON
MODELO	12777 - ECCGN-40145T
AÑO	2001
COLOR	NEGRO
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	1DW1C45201ES00218
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2025/04/07
NRO. DE PÓLIZA	250020004341W
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 CTF	L.41,472.76
VALOR IVA	L.6,220.91
VALOR TOTAL	L.47,693.67
USUARIO	06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP 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 ELECTRONICO	josecarias6780@gmail.com
GENERO	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: 2025/05/12 9:32 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Transcriptor: 06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA

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

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	1DW1C45201E500218	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 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	
Centro de Atención	Nombre y firma del transcriptor de datos
	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	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	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)



www.ip.gob.hn



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

II. Información del Propietario

Nombre completo	Hilber Guillermo Tobar Orellana		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05028034070672		
Domicilio	Departamento: Cortes	Municipio: Puerto Cortés	
	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			

III. Descripción del Vehículo

Número de placa		Año	2011	Número de VIN	
Modelo	FCCGA-401457	Color		Número de motor	
Marca	STOUGHTON	Cilindraje		Número de chasis	
Tipo	Chasis Portacaballero	Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	

IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN		Número VIN Manual	1DW1C45201E500218
----------------------	--	-------------------	-------------------



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	OGRCYG	Número de tarjeta de identidad	
Lugar		Firma y sello de Vo. Bo. de Jefe Coac	
Firma	Jahir Fajardo	Inscripción	
	FECHA: 06/05/25 10:10am		

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

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	1803194701558			
Domicilio	Departamento:	Cortes	Municipio:	SP5.
	Barrio/Colonia:	Sabalito		
	Número de casa o apto:		Calle:	2.3 Calle Solve
Número teléfono	Móvil:	96680341	Fijo:	
Correo electrónico	N 1			