



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50027365674
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2025/05/12 09:53:47
PROPIETARIO	05028024070670 - TOBAR ORELLANA, HILBER GUILLERMO
DOMICILIO	CHOLOMA, CORTES
PLACA	TRC0373
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	7998 - CIMC
MODELO	12776 - SZJ9343TJZ12
AÑO	2007
COLOR	AZUL
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	LJRC4626971008066
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	265 - CHASIS PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2025/04/07
NRO. DE PÓLIZA	250020004339G
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.58,635.79
VALOR IVA	L.9,674.91
VALOR DAT	L.5,863.58
VALOR TOTAL	L.74,174.27
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 ELECTRÓNICO	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 9:53 a.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Transcriptor: 06853 - ALLAN FERNANDO NAVARRO PINEDA

TRC0373

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	LJRC4626971008066	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	
Centro de Atención	Fecha
Nombre y firma del transcriptor de datos	

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	cariasier67@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)

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: 10:20am	Fecha: 06/05/25	No. de Cita:
Ubicación de la revisión física	Registro Vehicular		Domicilio

II. Información del Propietario

Nombre completo	Hilber Guillermo Tobar Orillana		
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05028024070672		
Domicilio	Departamento:	Cortés	
	Barrio/Colonia:	La Democracia	
	Número de casa o apto:	N-T	
Número de teléfono	Móvil:	Fijo: N-T	
Correo electrónico			

III. Descripción del Vehículo

Número de placa	Año	Número de VIN
Modelo	2007	Número de motor
Marca	Color	Número de chasis
Tipo	Cilindraje	Valor declarado de la transacción (L.)
	Combustible	

IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN	Número VIN Manual
LJRC4626971008066	

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	Firma y sello de Vo.Bo. de Jefe Coac
Firma	

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:	Municipio: SPS.	
	Barrio/Colonia:	Satélite	
	Número de casa o apto:	Calle: 2-3 cell Sante	
Número teléfono	Móvil:	Fijo:	
Correo electrónico	NT		