

Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	50019290063
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR
FECHA	2022/07/22 13:14:02
PROPIETARIO	05019007075184 - EXA SA DE CV
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TRC1058
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
MARCA	52 - STRICK
MODELO	15 - S/M
AÑO	1986
COLOR	NEGRO
TIPO COMBUSTIBLE	N - NO UTILIZA
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	1512GC407GC654867
NRO. DE VIN	
TIPO VEHÍCULO	66 - PORTA CONTENEDOR
FECHA DE ADMISIÓN	2022/07/12
NRO. DE PÓLIZA	220020007366G
ITEM DE LA PÓLIZA	1
FECHA DE PAGO POLIZA	2022/07/12
ADUANA	20 - AGUA CALIENTE
REGIMEN	4000 - DE LA IMPORTACION DEFINITIVA GRAVADAS GENERALES SARAH
VALOR CIF	L.66,295.41
VALOR IVA	L.9,944.31
VALOR TOTAL	L.76,239.72
USUARIO	07748 - CARMEN LAGOS GOMEZ
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.1,421.92
TUAV MULTA	L.0.00
TUAV REPARO	L.0.00
VALOR PLACA	L.500.00
TVM	L.320.00
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: 2022/07/22 1:12 p.m.

# FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR

## I. Información de la Revisión Física

Número de revisión física vehicular			
Ubicación de la revisión física	Registro Vehicular	SPV	Domicilio
			Cortes.


## II. Información del Propietario


Nombre completo	EXA SA DE CV		
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente	0501-9007076184		
Domicilio	Departamento:	CORTES	
	Barrio/Colonia:	aldeas las palmas	
	Número de casa o apto:	NT	
Número de teléfono	Móvil:	3191-7041	Calle: Carretera
Correo electrónico			Fijo: NT


## III. Descripción del Vehículo

Número de placa		Año	1986	Número de VIN	
Modelo	NT	Color	negro	Número de motor	
Marca	Streck	Cilindraje	-6-	Número de chasis	
Tipo	para Contenedor	Combustible	-0-	Valor declarado de la transacción (L.)	

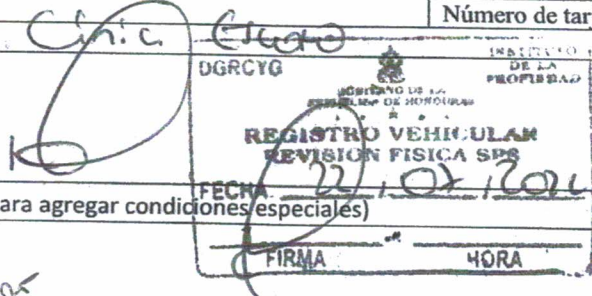
## IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN		Número VIN Manual	15126C4076C054867
			

Huella Número de Motor		Número Motor Manual	
			

Huella Número de Chasis		Número Chasis Manual	
			

## V. Datos Revisor Físico

Nombre completo	Chica Elvira	Número de tarjeta de identidad	2210712011
Lugar		Fecha	22/07/2011
Firma			

## VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

<p>Inscripción</p>	
--------------------	--

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

## Información del Gestor

Nombre completo			
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente			
Domicilio	Departamento:	Municipio:	
	Barrio/Colonia:		
	Número de casa o apto:		



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

**FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES**

**I. Información Personal Propietario**

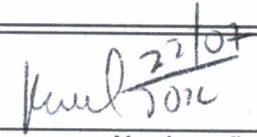

Nombre completo	EXA SA DE CV			
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	05019007076184			
Domicilio	Departamento:	CORTES	Municipio:	PUERTO CORTES
	Barrio/Colonia:	ALDEA LAS DELICIAS		
	Número de casa o apto:	N-T	Calle:	CARRETERA HACIA PUERTO CORTES
Número de teléfono	Móvil:	31917041	Fijo:	N-T
Correo electrónico	admon4@exasa.net			

**II. Descripción del Vehículo**

Número de placa		Número de motor	N-T
Número de VIN	S12GC407GC65486	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		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 RAMON CARIAS SIERRA			
Número de Documento Nacional de Identificación (DNI) / carné de residente	1807196701558			
Domicilio	Departamento:	CORTES	Municipio:	SAN PEDRO SULA
	Barrio/Colonia:	BARRIO CONCEPCION		
	Número de casa o apto:	14	Calle:	2-3 CALLE 5 AVENIDA
Número de teléfono	Móvil:	95616856	Fijo:	
Correo electrónico	galeano09@hotmail.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)