

Detalle Declaración

| DECLARACIÓN          | DETALLE  |
|----------------------|--|
| NRO. DECLARACIÓN     | 50019290745  |
| DESCRIPCIÓN TRÁMITE  | 1 - INSCRIPCIÓN VEHICULAR                                    |
| FECHA                | 2022/07/22 14:02:11  |
| PROPIETARIO          | 05019007076184 - EXA SA DE CV                                |
| DOMICILIO            | PUERTO CORTES, CORTES  |
| TELÉFONO             | 25161734   |
| PLACA                | TRC1061  |
| CLASE DE PLACA       | TR - TRANSPORTE REMOLQUE                                     |
| MARCA                | 1885 - CHEETAH   |
| MODELO               | 1300 - SIN MODELO  |
| AÑO                  | 2015   |
| COLOR                | VERDE  |
| TIPO COMBUSTIBLE     | N - NO UTILIZA   |
| CILINDRAJE           | 0  |
| NRO. DE MOTOR        |  |
| NRO. DE CHASIS       | SEF2GC407FB782073  |
| NRO. DE VIN          |  |
| TIPO VEHÍCULO        | 66 - PORTA CONTENEDOR  |
| FECHA DE ADMISIÓN    | 2022/07/12   |
| NRO. DE PÓLIZA       | 220020007368X  |
| 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.140,648.83   |
| VALOR IVA            | L.21,097.32  |
| VALOR TOTAL          | L.161,746.15   |
| 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.1,533.26 |
| 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 2:00 p.m.

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   | 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:

- 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 | 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  | galemo09@hotmail.com     |                   |            |                     |

Centro Cívico Gubernamental, Cuerpo Bajo 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: | 03              |
| Fecha:   | 10 de mayo 2022 |

## FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR

### I. Información de la Revisión Física

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| Número de revisión física vehicular |                    |
| Ubicación de la revisión física     | Registro Vehicular |
|                                     | SPS                |
|                                     | Domicilio          |
|                                     | Cortez             |


### II. Información del Propietario

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Nombre completo                                       | Exa Sa DE CV                        |
| Número de tarjeta de identidad/<br>carné de residente | 0501-9007076184                     |
| Domicilio   | Departamento: Coma                  |
|   | Municipio: Puerto Cortes            |
|   | Barrio/Colonia: Ciudad las Delicias |
|   | Número de casa o apto: nt           |
|   | Calle: Carretera                    |
| Número de teléfono                                    | Móvil: 3191-7041                    |
|   | Fijo: nt                            |
| Correo electrónico                                    | nt                                  |

### III. Descripción del Vehículo

|                 |                  |             |       |  |  |
|-----------------|------------------|-------------|-------|--|--|
| Número de placa |                  | Año         | 2015  | Número de VIN                          |  |
| Modelo          | nt               | Color       | Verde | Número de motor                        |  |
| Marca           | Chrysler         | Cilindraje  | - 0 - | Número de chasis                       |  |
| Tipo            | Porta Contenedor | Combustible | - 0 - | Valor declarado de la transacción (L.) |  |

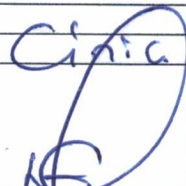
### IV. Huellas Físicas del Vehículo

|  |  |                   |                   |
|--|--|-------------------|-------------------|
| Huella Número de VIN   |  | Número VIN Manual | 5EF26C407FB782073 |
|  |  |                   |                   |

|                        |  |                     |       |
|------------------------|--|---------------------|-------|
| Huella Número de Motor |  | Número Motor Manual | - 0 - |
|                        |  |                     |       |

|                         |  |                      |       |
|-------------------------|--|----------------------|-------|
| Huella Número de Chasis |  | Número Chasis Manual | - 0 - |
|                         |  |                      |       |

### V. Datos Revisor Físico

|                 |   |                                |           |
|-----------------|---|--------------------------------|-----------|
| Nombre completo | Cinca Esuno   | Número de tarjeta de identidad | 221012011 |
| Lugar           |   | Fecha                          |           |
| Firma           |  |                                |           |

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

|   |   |
|---|---|
|  |  |
|---|---|

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

### Información del Gestor

|   |                        |
|---|------------------------|
| Nombre completo                                       |                        |
| Número de tarjeta de identidad/<br>carné de residente |                        |
| Domicilio   | Departamento:          |
|   | Municipio:             |
|   | Barrio/Colonia:        |
|   | Número de casa o apto: |
|   | Calle:                 |
| Número teléfono                                       | Móvil:                 |
|   | Fijo:                  |
| Correo electrónico                                    |                        |