



Detalle Declaración

DECLARACIÓN	DETALLE
NRO. DECLARACIÓN	53011561881
DESCRIPCIÓN TRÁMITE	4 - CAMBIO DE PLACA
FECHA	2026/02/03 14:48:53
PROPIETARIO	05019007076184 - EXA SA DE CV
DOMICILIO	PUERTO CORTES, CORTES
TELÉFONO	25161734
PLACA	TRC3095
CLASE DE PLACA	TR - TRANSPORTE REMOLQUE
PLACA ANTERIOR	TRC7454
MARCA	323 - HYUNDAI
MODELO	1993 -
AÑO	1993
COLOR	ANARANJADO
TIPO COMBUSTIBLE	-
CILINDRAJE	0
NRO. DE MOTOR	
NRO. DE CHASIS	3H3C49258PT493267
NRO. DE VIN	3H3C49258PT493267
TIPO VEHÍCULO	11 - REMOLQUE
USUARIO	13013 - ANDREA MICHELLE ESPINAL VASQUEZ
ADMINISTRACIÓN	11001 - OFICINA IP SAN PEDRO SULA
MOTIVO CAMBIO	1 - NORMAL

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

Fecha emisión: 2026/02/03 2:43 p.m.

JOSE RAMON CARIAS SIERRA
1807196701558

Transcriptor: 13013 - ANDREA MICHELLE ESPINAL VASQUEZ

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

FORMULARIO SOLICITUDES VEHICULARES

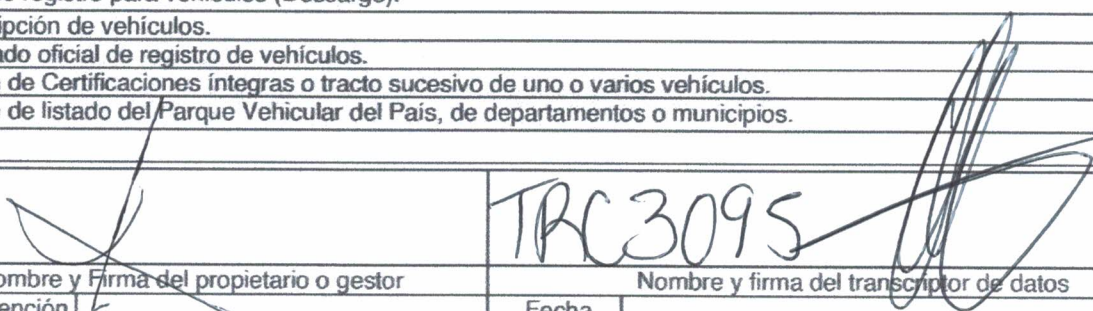
I. Información Personal Propietario

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	TRC7454	Número de motor	N-T
Número de VIN	N-T	Número de chasis	10Y2C4526JL008224

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

<input 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 checked="" 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:	SATELITE		
	Número de casa o apto:	N-T	Calle:	LAS TORRES
Número de teléfono	Móvil:	96680341	Fijo:	N-T
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)