

Literatures and Private Productive partie of Transports



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-20.141.630



Nombres: FRANKLIN ALFREDO

F. Nacimiento: 08/09/1991

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 07/04/2022

F. Vencimiento: 08/09/2032

Tipe: 2



New Co Vertices on

este documento debe ser impreso e color no papel band Blanco y Plastific

and the second second

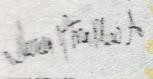
The said the line the same state the part that the same the the said the sa



V 20.141.630

064 Dr. Giuson Flores Director

APELLEOS DURAN MENDEZ NOMERES FRANKLIN ALFREDO





F. NACHMENTO

08/09/1991 SOLTERO EDO.CIVIL

16/12/2024 F.EXPEDICION

12/2034 **F.VENCIMIENTO**

VENEZOLANO







N° COMPROBANTE: 202405E000006466365

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V201416309 FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

11/07/2013

DOMICILIO FISCAL AV PRINCIPAL EDIF 5 PISO 1- APT 03 SECTOR LOS ROBLES LA BLANCA MÉRIDA ZONA POSTAL 5145

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 27/03/2024

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 27/03/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS

REGIÓN LOS ANDES / SECTOR EL VIGIA

1201416309-SRY FIRMA AUTORIZADA



La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que esté exento, no sujeto o demuestre ante el Agente de Retención del IVA que es un contribuyente exonerado.

La validaz de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección www.seniat.gob.ve, Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta



MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS C.A.

RIF. J-504721069

Calle 4, entre avenidas 15 y 16, C.C. Más por Menos, Nivel P.B. Local 2, Sector El Tamarindo, El Vigía - Edo. Mérida - 0414-744.85.33 / 0414.156.23.35

| N°. DE CONTROL: | | FECHAD | FACTURA | | |
|-----------------|-----|--------|---------|---------|--|
| N. DE CONTROL. | DIA | MES | AÑO | 000000 | |
| 00-000239 | 1,8 | 0 15 | 2101215 | M000539 | |

| Nombre y Apellido Franklin Alfred | do Duran Mendez |
|--|-----------------|
| Nombre y Apellido Franklin Alfred o Razón Social: Franklin Alfred Dirección: Hy principal Edif S | piso 1 Auto3 |
| Sector Los Robles, La Blanca | Estado Merica |
| N°. RIF. 6 C.I.: 20, 141,630 | TELF.: |

| Cant. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | Alic. | |
|-------|--------------------------------|----------------|-------|-----------|
| 1 | Moto HIM | | Ku (r | 89.445,26 |
| | Modelo: HM150-LF | | | |
| No. | Ario: 2025 | | | |
| | Color: Negro Placa: ASBIO4M | The parties | | |
| | Placa: ASBIO4M | The Line Color | | |
| | | | | |
| | Serial N.JV: | | | |
| | | | | |
| | 84W4H4615SM000 | | | |
| | 424 | | | |
| | Senal Motor: | | | |
| | | | | |
| 7 | 162FMJS5013742. | | | |

| ORIGINAL: Blanca (sólo el Original da Derecho a Crédito Fiscal) | SUB-TOTAL Bs. | 89.445,26 |
|--|-------------------|------------|
| COPIA: Color (sin Derecho a Crédito Fiscal) | TOTAL EXENTO Bs. | |
| BASE IMPONIBLE Bs. ALICUOTA ()% | I.V.A. 16 % Bs. | 14.311,25 |
| ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS | TOTAL A PAGAR Bs. | 103.756,51 |

TIPOGRAFIA IRI8, C.A. RIF. J-29565784-6, Calle 10 con av. 16, Nº 16-4, Sector San Isidro, El Vigia, Edo. Mérida, Teléfono: (0424) 750.40.05Nº PROVIDENCIA: SENIAT/05/00767 de Fecha 23/04/2008, Nº de Control desde el 00-000001 Hasta el Nº 00-000500 Factura desde el Nº 000001 Hasta el Nº 000500, Fecha de elaboración: 13/12/2023





Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Interiores, Justicia y Paz y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyas características y especificaciones se describe el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s)

| Fecha Emisión: 23/04/2025 Factura 1 Nº / Fecha: 1000456459 23/04/2025 Placa: AS8104M Marca: HJM Modelo: HM150-LF Año de Fabricación: 2025 Serial N.I.V.: 8YW4H4G15SM000424 Año Modelo: 2025 Serial Chasis: N/A Serial Motor: 162FMJS5013742 Serial Carrocería: N/A Clase: MOTO Tipo: MOTOCICLETA Uso: PARTICO Servicio: PRIVADO Color Prl.: NEGRO Color Sec.: Nº de Puestos: 2 Nº de Ejes: 2 Peso (Tara): 129 Kg. Cáp. de Carga: 140 Kg. Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión: Factura 2 Nº / Fecha: Año Fabricación del Carrozado: Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Clase: Tipo: Uso: Servicio: Color Prl.: Color Sec.: Serial Carrozado: Cáp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuídor - Concesionario | | | | | |
|--|--|----------------------|---|---|------------------------|
| Place: ASBIDAM Marce: H.J.M Modelo:HM150-LF Año de Fabricación: 2025 Serial N.I.V.: 8YW4H4G15SM000424 Año Modelo: 2025 Serial N.I.V.: 8YW4H4G15SM000424 Año Modelo: 2025 Serial Chasis: N/A Serial Motro: 102FMJS5013742 Serial Carrocería: N/A Serial Motro: PROPERTION NEGRO Color Sec.: Pactura de Adquisición Nº / Fecha: Pecha Fin Convenio: Nº de Puestos: Pecha Fin Convenio: Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión: Factura 2 Nº / Fecha: Año Modelo del Carrozado: Clase: 17po: Uso: Servicio: Año Modelo del Carrozado: Clase: Tipo: Uso: Servicio: Color Prl.: Color Sec.: Servicio: Reserva de Carrozado: Cap. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Pecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario RIF: 31486382-7 Propiedad Consignad A) Silva de Identidad o R.I.F. del Comprador: Featura 3: Fecha Factura 3: Fech | | | 1000456459 | 23/ | 04/2025 |
| Ano de Fabricación: 2025 Ano Modelo: 2025 Serial N.I.V.: 8YV/4I+4 G 15SM000424 Ano Modelo: 2025 Serial Chasis: N/A Serial Carrocería: N/A Serial Moto: 102FM,JS5013742 Serial Carrocería: N/A Año Fabricación Cap. de Carga: 140 kg Pectura de Adquisición Nº Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Pectura de Adquisición Nº Fecha: Fecha Fin Convenio: Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fectura 2 Nº Fecha: Año Fabricación del Carrozado: Nance: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Color Prl.: Color Sec.: Serial Carrozado: Cáp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado.Nº Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado.Nº Gerga Serial Fisca A MOTOTAR, C.A A) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3: V-20.141.630 Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Poliza: Fecha Vencimiento: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: | | | | | 34,2023 |
| Ano Modelo: 2025 Serial Chasis: N/A Serial Motor: 162FM JS5013742 Serial Carrocería: N/A Clase: MOTO Tipo: MOTOCICLETA Uso: PARTIC Servicio: PRIVADO Color Pri.: NEGRO Color Sec.: Wide Puestos: 2 Nº de Ejes: 2 Peso (Tara): 129 Kg. Cáp. de Carga: 140 Kg. Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: Rectura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Nombre de la Empresa: (Carrocero) Rectura 2 Nº / Fecha: Año Fabricación del Carrozado: Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Calura 2 Nº / Fecha: Vigo Calura 1 Nº / Fecha: Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Calura 2 Nº / Fecha: Kg. REFECIV: Serial Carrozado: Color Pri.: Color Sec.: Color Pri.: Color Sec.: Color Pri.: Color Sec.: Cáp. de Carga: Kg. Wide Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Fecha Fin Con | | Serial N.I.V.: | | | |
| Serial Motor: 102FM_S5013742 Serial Carrocería: N/A Cisee: MOTO Tipo: MOTOCICLETA Uso: PARTIC Servicio: PRIVADO Color Pri.: NEGRO Color Sec.: Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. № / Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. № / Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Repeato de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión: Refetura 2 № / Fecha: Año Fabricación del Carrozado: Morac: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Clase: Tipo: Uso: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Refeciva 2 № / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Factura 3: V-20.141.630 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa № / Edif. Apto №: Avenida, Calle, Esquina: Vecha Vechula de Identidad o R.I.F. del Comprador: EL VIGIA Distrito, Município o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Observaciones: Vecha de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: Observaciones: Observaciones: | | | | 735424 | |
| Clese: MOTO Tipo: MOTOCICLETA Uso: PARTIC Servicio: PRIVADO Color Pri.: NEGRO Color Sec.: N° de Puestos: 2 N° de Ejes: 2 Peso (Tara): 129 Kg. Cáp. de Carga: 140 Kg. Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Peuerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Pectura de Adquisición N° / Fecha: Fecha Fin Convenio: Pecha Emisión: Fectura 2 N° / Fecha: Año Modelo del Carrozado: Año Modelo del Carrozado: Cises: Tipo: Uso: Color Pri.: Color Sec.: Kg. REFECIV: Pecha Fin Convenio: Pecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario REFECIV: Pecha Fin Convenio: Pecha Fin Convenio: Pecha Fin Convenio: Pecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario RI.F.; 31486332-7 Propiedad Consignad A) N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3: Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Nombre de la Emprese de Seguros: N° Póliza: Fecha Vencimiento: Pecha Vencimiento: Pecha Vencimiento: N° Póliza: Fecha Vencimiento: Pecha Vencimiento: Pecha Vencimiento: N° Póliza: Fecha Vencimiento: N° Póliza: Fecha Vencimiento: Pecha Vencimiento: N° Póliza: Fecha Vencimiento: Pecha Vencimiento: N° Póliza: Fecha Vencimie | | | N/A | N/A | |
| Servicio: PRIVADO Color Pri: NEGRO Color Sec.: Nº de Puestos: 2 Nº de Ejes: 2 Peso (Tara): 129 Kg. Cáp. de Carga: 140 Kg. Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Homologación Nº / Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Homologación Nº / Fecha: Fecha Finic Convenio: Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión: Factura 2 Nº / Fecha: Año Fabricación del Carrozado: Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Clase: Tipo: Uso: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Cáp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Homologación Nº / Fecha: Fecha Finic Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Finic Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Factura 3: Fecha Factura 3: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Zasa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina: Distribuido - Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Pecedula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Observaciones: | | | OCICI ETA Uso: | | PARTIC |
| Nº de Puestos: 2 Nº de Ejes: 2 Peso (Tara): 129 Kg. Cáp. de Carga: 140 Kg. Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Pecha Emisión: Fecha Emisión: Restura 2 Nº / Fecha: Año Fabricación del Carrozado: Año Modelo del Carrozado: Uso: Uso: Uso: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Kg. Peso (Tara): Kg. REFECIV: DCMC602411122022 Homologación Nº / Fecha: Año Fabricación del Carrozado: Uso: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Kg. REFECIV: Description of the Carrozado: Uso: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Kg. REFECIV: Rg. REFECIV: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Cáp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Rg. Refecivity Rg. Rg. Refecivity Rg. Rg. Refecivity Rg. | | | | | Miller |
| Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: DCMC602411122022 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión: Año Fabricación del Carrozado: Marce: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Clase: Tipo: Uso: Servicio: Color Prl.: Color Sec.: Serial Carrozado: Cáp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Factura 3: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: ETANKILIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina: Distrito, Municipio o Parroquia: Código de Área: Telf. Trabajo: MERIDA Distrito, Municipio o Parroquia: Código de Área: Telf. Trabajo: MODITO de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Pé Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: Observaciones: Observaciones: | | | | | 140 |
| Factura de Adquisición Nº / Fecha: Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Fecha Emisión: Factura 2 № / Fecha: Modelo: Año Fabricación del Carrozado: Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Marca: Modelo: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Serial Carrozado: Mª de Puestos: Peso (Tara): Mª Peso (Tara): Mª Peso (Tara): Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignadon 1998 Pecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignadon 1998 Pecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignadon 1998 Pecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignadon 1998 Pecha: Fecha Factura 3: Propiedad Consignad A) B) Propiedad Consignad Consignad A) B) Propiedad Consignad Consignad Consignad Consignad A) B) Propiedad Consignad Co | | | | cap. de Carga: | 140 Kg |
| Homologación Nº / Fecha: Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión: Año Fabricación del Carrozado: Marce: Marce: Modelo: Clase: Tipo: Uso: Clase: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Servicio: Cóp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado, Nº Georgas (Propiedad Consignada) A) B) Color Sec.: Fecha Fin Convenio: Fecha Fin Convenio: Fecha Fin Convenio: Propiedad Consignada A) B) Color Sec.: Kg. REFECIV: Fecha Fin Convenio: Fecha Fin Convenio: Propiedad Consignada A) B) Consignado Nº Georgas (Propiedad Consignada) A) B) Color Sec.: Kg. REFECIV: Fecha Fin Convenio: Fecha Fin Convenio: Consignado Nº Georgas (Propiedad Consignada) A) B) Consignado Nº Georgas (Propiedad) A) B) Consignado Nº Georgas (Pro | | riamina Eiq. Grav. i | | DCMCSO | 2/11/12/2022 |
| Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión: Factura 2 Nº / Fecha: Modelo: Año Fabricación del Carrozado: Merca: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Clase: Tipo: Uso: Serviclo: Color Prl.: Color Sec.: Serial Carrozado: Mg. REFECIV: Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario R.I.F.: 31486382-7 Propiedad Consignad A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina: Entidad Federal: Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Reserva de Dominio a Favor de: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: | | | | | 2411122022 |
| Año Fabricación del Carrozado: Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Clase: Tipo: Uso: Servicio: Color Prl.: Color Sec.: Serial Carrozado: Cáp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº Gorgasi Prio Prio A MOTOTAP, C.A. A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Zódigo de Área: Telf. Habitación: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Reserva de Dominio a Favor de: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: | | | | | |
| Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado: Clase: Tipo: Uso: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Serial Carrozado: Cáp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº / Seresionario Al MOTOTAP, C. A. R.I.F.; 31486382-7 Propiedad Consignad A) A) APO Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina: Alberto Adriani Código de Área: Telf. Habitación: Código Postal: Alberto Adriani Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones: | | | | | |
| Clase: Tipo: Uso: Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Serial Carrozado: Cáp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario Asignado Nº Geprasionario An MOTOTAP, C.A. R.I.F.; 31426382.7 Propiedad Consignad A) Propiedad Consignad A) Propiedad Consignad A) Propiedad Consignad B) Propiedad Consignad B) Propiedad Consignad Co | | | | | |
| Servicio: Color Pri.: Color Sec.: Serial Carrozado: Cáp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario | | | | | |
| Serial Carrozado: Cáp. de Carga: Kg. Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Homologación Nº / Fecha: Distribuidor - Concesionario Asignado N-9 os pagainta/go A MOTOTAP, C. A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina: Distribuidor - Concesionario R.I.F. 3-3142.6322-7 Propiedad Consignad Consignad A) Propiedad Consignad A) Propiedad Consignad Consignad A) Propiedad Consignad A) Propiedad Consignad Consignad Consignad Consignad Consignad Consignad A) Propiedad Consignad Codigo de Área: Telf. Tr | PERSON DESIGNATION OF THE PERSON OF THE PERS | | | | |
| Nº de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV: Fecha Fin Convenio: Distribuidor - Concesionario R.I.F. J. 31426382-7 Propiedad Consignad A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Fractura 3: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina: Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros: Reserva de Dominio a Favor de: Nº Códula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: | | Color Pri.: | | | |
| Distribuidor - Concesionario Asignado N Spendignavior A MOTOTAP, C.A A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa №, Edif. Apto №: Avenida, Calle, Esquina: Distrito, Municipio o Parroquía: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Habitación: Nº Póliza: Fecha Fin Convenio: Propiedad Consignad R.I.F. 3 31426322-7 Propiedad Consignad Albertura 3: Fecha Factura 3: Fecha Factura 3: Fecha Factura 3: Ciudad: MERIDA Ciudad: Código Postal: S145 Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Observaciones: | | | | | Kg. |
| Distribuidor - Concesionario Asignado N-9 Qegra 19 19 19 29 A MOTOTA P, C. A A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Fac | № de Puestos: | Peso (Tara): | Kg. REFECI | V: | |
| V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina: Ciudad: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones: | Asignad DISTRIBUTIONA MOTOTAP, | | | Propiedad | Consignado |
| Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa № , Edif. Apto №: Avenida, Calle, Esquina: Ciudad: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: | ASIGNADAS GORBIO PARA MOTOTAP | | | Propiedad | Consignado |
| Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Observaciones: | Asignad DASTRIBUTO RA MOTOTAP, | | | Propiedad | Consignad |
| FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Observaciones: | Asignad ASIGNA MOTOTAP, A) B) | C.A R.I | .F.j.31486382-7 | | |
| Avenida, Calle, Esquina: Ciudad: MERIDA | Asignado A GOS PRINCIPA MOTOTAP, A) B) Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: | C.A R.I | .F.j.31486382-7 | | |
| Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones: | Asignado A GOS RESIDIO RA MOTOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 | C.A R.I | .F.j.31486382-7 | | |
| EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Observaciones: | Asignado A GOS PASION POR A MOTOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ | C.A R.I | .F.j. 31486382-7 ctura 3: | | |
| EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Observaciones: | Asignado A GOS PASION POR A MOTOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ | C.A R.I | .F.j. 31486382-7 ctura 3: | | |
| Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones: | Asignado A GOS CASION AND TOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: | C.A R.I | .F.j. 31486382-7 ctura 3: | Fecha Factura 3 | |
| Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Observaciones: | Asignado Al Gos Resignado R.A. MOTOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: | C.A R.I | .F.j. 31486382-7 ctura 3: | Fecha Factura 3 Ciudad: MERIDA | |
| Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento: Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones: | Asignado A GOS PASIONES PARA MOTOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA | C.A R.I | ctura 3: Avenida, Calle, Esquina: | Fecha Factura 3 Ciudad: MERIDA | |
| Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: | Asignado A GOS PASION POR A MOTOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: | C.A R.I | ctura 3: Avenida, Calle, Esquina: | Fecha Factura 3 Ciudad: MERIDA | : Código Postal: |
| Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones: Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: | Asignado A GOS CASION AND TOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI | C.A R.I | ctura 3: Avenida, Calle, Esquina: Entidad Federal: | Fecha Factura 3 Ciudad: MERIDA | : Código Postal: |
| № Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: | Asignado A GOS CASION AND TOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI | C.A R.I | ctura 3: Avenida, Calle, Esquina: Entidad Federal: | Fecha Factura 3 Ciudad: MERIDA | : Código Postal: |
| № Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: | Asignado A GOS PASION POR A MOTOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: | C.A R.I | ctura 3: Avenida, Calle, Esquina: Entidad Federal: Código de Área: | Fecha Factura 3 Ciudad: MERIDA Telf. Trabajo: | Código Postal: |
| | Asignado Al-Green Program Mototap, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros: | C.A R.I | ctura 3: Avenida, Calle, Esquina: Entidad Federal: Código de Área: | Fecha Factura 3 Ciudad: MERIDA Telf. Trabajo: | Código Postal: |
| | Asignado Al-Green Program Mototap, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros: | C.A R.I | ctura 3: Avenida, Calle, Esquina: Entidad Federal: Código de Área: | Fecha Factura 3 Ciudad: MERIDA Telf. Trabajo: | Código Postal: |
| Yo | Asignado A GOS PASION SOR A MOTOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros: | C.A R.I | ctura 3: Avenida, Calle, Esquina: Entidad Federal: Código de Área: | Fecha Factura 3 Ciudad: MERIDA Telf. Trabajo: | Código Postal: |
| | Asignado A GOS PASION SOR A MOTOTAP, A) B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-20.141.630 Nombre o Razón Social del Comprador: FRANKLIN ALFREDO DURAN MENDEZ Casa Nº, Edif. Apto Nº: Urbanización o Barrio: EL VIGIA Distrito, Municipio o Parroquia: ALBERTO ADRIANI Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros: | C.A R.I | ctura 3: Avenida, Calle, Esquina: Entidad Federal: Código de Área: | Fecha Factura 3 Ciudad: MERIDA Telf. Trabajo: | Código Postal: 5145 |

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en

INTT