

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 5.301.386 025
APELLIDOS NAVARRO IRIGOYEN Gustavo Vizcaino
NOMBRES TOMAS ARISTIDES Director

FIRMA TITULAR

08/05/1961 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

02/03/2023 03/2033
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



COLEGIO DE MÉDICOS ESTADO MIRANDA
CERTIFICADO MÉDICO VIAL

República Bolivariana de Venezuela 421234

CIUDADANO (A) Tomas A. Navarro J.

C.I.No.: 5.301.386 EDAD: 59

EXPEDIDO: 03 / 02 / 2021 VENCE: 03 / 02 / 2026

PULGAR DERECHO

4UT

2º GRADO

VÁLIDO POR CINCO (5) AÑOS NO PLASTIFICAR

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para el Transporte

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I.: V-5.301.386 Apellidos: NAVARRO IRIGOYEN

Nombres: TOMAS ARISTIDES

F. Nacimiento: 08/05/1961

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 17/07/2023

F. Vencimiento: 08/05/2033

Tipo: 2

Nro De Verificación 230207323957

Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado





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) empresa(s).

Nombre de la Empresa: SOLOSON IMPORT, C.A.
Fecha Emisión: 19/06/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000458745 19/06/2025
Placa: AT7U46M **Marca:** VOGÉ **Modelo:** SR3
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** LLCVMTM1A5SA100015
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** N/A
Serial Motor: LX1P72MMZ40680Q4 **Serial Carrocería:** N/A
Clase: MOTO **Tipo:** SCOOTER **Uso:** PARTICULAR
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** BLANCO **Color Sec.:**
Nº de Puestos: 2 **Nº de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 155 Kg. **Cáp. de Carga:** 140 Kg.
Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:**
Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV:** DCMC6024111Z202201
Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

Nombre de la Empresa: (Carrocería) **Fecha Emisión:**
Factura 2 Nº / Fecha: **Año Fabricación del Carrozado:**
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 al Concesionario: **R.I.F.:** **Propiedad** **Consignado**
A) DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A. J-31486382-7
B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
J-29448298-7 1000458745 19/06/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:
AIREUNO C.A.

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
LOCA NRO 3 CALLE QUITA TRASVERSAL ENTRE 1 Y 2

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
URB MONTECRISTO CARACAS

Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
MIRANDA

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:**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Yo, actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

Nota: El presente documento no acredita propiedad, solo autoriza a circular en el territorio nacional mientras se realiza el registro dentro del plazo de 30 días siguientes a la adquisición del vehículo.

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.