

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: **04/02/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000452471** **04/02/2025**
Placa: **ALOH89N** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-JB**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW4F4G15EM000624**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **162FMJR851606159** Serial Carrocería: **N/A**
Clase: **MOTO** Tipo: **FASEO** Uso: **PARTE PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **GRIS** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **140** Kg.
Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:

Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **DCMC60241112202201**
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: A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** R.I.F.: **1-31426382-7** Propiedad: ☐ Consignado: ☐
B) **CONCESIONARIO**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-32.115.713** Factura 3: Fecha Factura 3:
Nombre o Razón Social del Comprador: **DIEGO ABIGAIL PERNIA ARELLANO**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA S/N** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE PRINCIPAL**
Urbanización o Barrio: **EL FICAL BARRIO NUEVO** Ciudad: **TACHIRA**
Distrito, Municipio o Parroquia: **ANDRES BELLO** Entidad Federal: Código Postal: **5003**
Código de Área: Telf. Habitación: **0426-3755727** Código de Área: Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:
Reserva de Dominio a Favor de:
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:
Observaciones:

Yo, **Diego A. Pernia A.** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **CONCESIONARIO VENDEDOR** 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

CONCESIONARIO

Diego A. Pernia A.
FIRMA DEL COMPRADOR