

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: **15/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000456273** **15/04/2025**
Placa: **AS4F01M** Marca: **HAOJUE** Modelo: **HJ-150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW2A4G15SM000242**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **157FMJAGS002509** Serial Carrocería: **N/A**
Clase: **MOTO** Tipo: **FASEO** Uso: **PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** 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: (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.:
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.: **J-31485382-7** Propiedad: ☐ Consignado: ☐
B) **TEAM MARINE, C.A.** R.I.F.: **J-30735817-3** Propiedad: ☐ Consignado: ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-12.865.418** Factura 3: **00000317** Fecha Factura 3: **22/04/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador: **JOSÉ ANIBAL LEAL BALTAZAR**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CALLE VISTA HERMOSA, CASA Nº 86** Avenida, Calle, Esquina: **BARRIO NUEVO, ANTIMANO, MPIO. LIBERTADOR**
Urbanización o Barrio: **CARACAS** Ciudad:
Distrito, Municipio o Parroquia: **DISTRITO CAPITAL** Entidad Federal: Código Postal: **1100**
Código de Área: **0424** Telf. Habitación: **2002933** 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:
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

CONCESIONARIO

José Leal
FIRMA DEL COMPRADOR