

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: **08/04/2025**

Factura 1 Nº / Fecha: **1000455857**

08/04/2025

Placa: **AS5D98M** Marca: **HJM**

Modelo: **HM150-SC**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **8YWW1J4G34SM000419**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis:

N/A

Serial Motor: **1P37QMJJ26D114450**

Serial Carrocería:

N/A

Clase: **MOTO**

Tipo: **SCOOTER**

Uso:

PARTICULAR

Servicio: **PRIVADO**

Color Pri.: **NEGRO**

Color Sec.:

Nº de Puestos: **2**

Nº de Ejes: **2**

Peso (Tara): **123**

Kg.

Cáp. de Carga:

140

Kg.

Puerto de Entrada:

Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:

REFECIV:

DCMC60241112202201

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Homologación Nº / Fecha:

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:

R.I.F.:

Propiedad

Consignado

A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.**

1-31486382-7

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V- 20.368.892

013305

25/04/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

MARIA ALEJANDRA FERNANDEZ AVENDAÑO

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA S/N

CALLE 7 CON CARRERAS 1:

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

BARRIO ANDRES BELLO

LA FRIA

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

GARCIA DE HEVIA

TACHIRA

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

0424-7760251

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 **MARIA ALEJANDRA FERNANDEZ AVENDAÑO**

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.

INVERSIONES NR MOTOS OSORIO C.A.

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO