

### 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: **11/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000456144** **11/04/2025**

Placa: **AK4H88M** Marca: **HAOJUE** Modelo: **HJ-150**

Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81A3G4H13RM008529**

Año Modelo: **2024** Serial Chasis: **N/A**

Serial Motor: **LC182FMJ081853E4** Serial Carrocería: **N/A**

Clase: **MOTO** Tipo: **FASEO** Uso: **Uso Particular**

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** 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: DCM160241112202201**

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.: **1-31486382-7** Propiedad  Consignado

**B) CHAIRENS**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-21-779-494** Factura 3: **---** Fecha Factura 3: **---**

Nombre o Razón Social del Comprador: **EDDY YERALDINE BLANCO DELGADO**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **LOTE 9** Avenida, Calle, Esquina: **AV. 1**

Urbanización o Barrio: **TERRAZAS SANTA MARGARITA** Ciudad: **TACHIRA**

Distrito, Municipio o Parroquia: **AÑO DE JORGE** Entidad Federal: **---** Código Postal: **---**

Código de Habitación: **---** Código de Área: **---** Telf. Trabajo: **5007**

Nombre de la Empresa de Seguros: **0412-6283159** 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**

**CONCESIONARIO**

*Blanco*  
 FIRMA DEL COMPRADOR

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.