

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: **25/02/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000453627** **25/02/2025**
 Placa: **AM1N10K** Marca: **LIFA** Modelo: **XTRIAL250**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **LF3YCN4D0SA000005**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
 Serial Motor: **1B5FMM-2MS1009534** Serial Carrocería: **N/A**
 Clase: **MOTO** Tipo: **ENDURO** 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-31486382-7** Propiedad Consignado
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-18.722.773** Factura 3: Fecha Factura 3:
 Nombre o Razón Social del Comprador: **MAILIBETH CHIOQUINQUIRA DUARTE DUARTE**
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **APTO D 11** Avenida, Calle, Esquina: **LOS KIOSKOS**
 Urbanización o Barrio: **RES. LAS DELICIAS** Ciudad: **TACHIRA**
 Distrito, Municipio o Parroquia: **SAN CRISTOBAL** Entidad Federal: Código Postal: **5001**
 Código de Área: Telf. Habitación: **0414-6109159** 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, _____ 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

Mailibeth Duarte
 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.