

### 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: **03/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000455488** **03/04/2025**

Placa: **AR5F84M** Marca: **H.J.M** Modelo: **HM150-SC**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YWMJG32SM000015**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**

Serial Motor: **1F57QMJ250114729** 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:

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) **CIA DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** R.I.F.: **131486382-7** Propiedad  Consignado

B)  R.I.F.:  Propiedad  Consignado

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-24.743.392** Factura 3:  Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **CARMEN PAOLA MARQUEZ BUENAÑO**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA S/N** Avenida, Calle, Esquina: **VEREDA 1**

Urbanización o Barrio: **URB. VALLE ARRIBA COUNTRY ARJONA** Ciudad: **TACHIRA**

Distrito, Municipio o Parroquia: **CARDENAS** Entidad Federal:  Código Postal: **5017**

Código de Área:  Telf. Habitación: **0414-0790105** Código de Área:  Telf. Trabajo:

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,  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

*Carmen Marquez Buenaño*  
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.