



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).

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.

Nombre de la Empresa: SOLOSON IMPORT, C.A.
Fecha Emisión: 09/04/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000455923 09/04/2025
Placa: AS8D38M **Marca:** HJM **Modelo:** HM150-SC
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 8YW4JG35SM000557
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** N/A
Serial Motor: 1F57QMJ250114036 **Serial Carrocería:** N/A
Clase: MOTO **Tipo:** SCOOTER **Uso:** PARTICULAR
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** BLANCO **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:** DCMC6024111220201
Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

Nombre de la Empresa: (Carroceros) **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: 24 745 419
Nombre o Razón Social del Comprador:
JESUS ENRIQUE MONTERO COLMENARES
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA S/N **CALLE LA PEDREGOZA**
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
SECTOR EL ABEJAL **TACHIRA**
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
GUASIMOS **5001**
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
 0426-2650185

Nombre de la Empresa de Seguros: **Nº Póliza:** **Fecha Vencimiento:**

Reserva de Dominio a Favor de: **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

Jesús E. Montero c.
 FIRMA DEL COMPRADOR

CONCESIONARIO