



**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: **15/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000456216**  
 Placa: **AS3176M** Marca: **HAOJUE** Modelo: **HJ-150**  
 Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **8YW2A4G125M000117**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**  
 Serial Motor: **157FMJ\*AGS002465\*** Serial Carrocería: **N/A**  
 Clase: **MOTO** Tipo: **PASEO** 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: (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** **J-31486382-7**    
 B)      
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:  
**V-19.778.237**    
 Nombre o Razón Social del Comprador:  
**ROBERTO ANTONIO ZAMBRANO CEGARRA**  
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:  
**CASA S/N** **PRINCIPAL**  
 Urbanización o Barrio: Ciudad:  
**SECTOR EL SINARAL** **TACHIRA**  
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:  
    
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: **5012**

Nombre de la Empresa de Seguros: **0426 4740152** 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

*Roberto Zambrano*

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.