



**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: **01/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000455385** **01/04/2025**  
 Placa: **AF8204M** Marca: **SUZUKI** Modelo: **GN-125**  
 Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **9FSNF42D3SC128947**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**  
 Serial Motor: **157FMI-3\*A6C103346** Serial Carrocería: **N/A**  
 Clase: **MOTO** Tipo: **PASEO** Uso: **PARTICULAR**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** 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) **KINGS MOTOS R.I.M. C.A.** **1-40746160-5**  
 B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**  
**V-6.514.559** **00002400** **16/06/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:

**OSCAR LUIS IBARRA VIELMA**  
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**  
**CASA NO 52** **AV DON QUIJOTE**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**  
**MACHO MUERTO** **ISLETA**

Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**  
**MARIÑO** **NUEVA ESPARTA**

Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**  
**0414** **8275129**

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, **OSCAR LUIS IBARRA VIELMA** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **KINGS MOTOS, R.I.M. C.A.**

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**

FIRMA DEL COMPRADOR

Nota: El presente documento no acredita propiedad, sólo 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.