



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: 17/03/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000454637 17/03/2025

Placa: AK7N00E **Marca:** HJM **Modelo:** HM160-JB

Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 8YVW4F4G12SM000967

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

Serial Motor: 162FMJR851608308 **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: (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: **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:**

22 602 228

Nombre o Razón Social del Comprador:

YUAN JOSE ARIAS VARGAS

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**

Casa N/N CTRA VIA SANTA ANA

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**

ONA CENTRO VIA SANTA ANA SANTA ANA

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

FALCON FALCON

Código de Área: **Telf. Habitación:** **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

Yohan Arias
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.