



Nº Control
AA-1377155
Nº Registro:

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: **19/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000454816** **19/03/2025**
Placa: **AE2B46J** Marca: **HUM** Modelo: **HM150-LF**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YWAH4G129M000011**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **162FMJS0013750** Serial Carrocería: **N/A**
Clase: **MOTO** Tipo: **MOTOCICLETA** Uso: **PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **129** 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)
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) **PALMIMOTOS, C.A.** R.I.F.: **40957521-7**
B) **PALMIMOTOS, C.A.** Factura 3: **00004561** Fecha Factura 3: **13/05/2025**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-15.085.638**

Nombre o Razón Social del Comprador: **CLAVIJO DE ESTUPIÑAN ALIXBETH KATERINE**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA SIN NUMERO** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE 5**
Urbanización o Barrio: **BARRIO EL TOPON** Ciudad: **SAN JUAN DE COLON**
Distrito, Municipio o Parroquia: **AYACUCHO** Entidad Federal: **TACHIRA** Código Postal:
Código de Área: **0424-7636532** Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
Nombre de la Empresa de Seguros: 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, **CLAVIJO DE ESTUPIÑAN ALIXBETH KATERINE**
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

PROPIETARIO

FIRMA DEL COMPRADOR