

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: **04/04/2025**

Factura 1 Nº / Fecha: **1000455642**

04/04/2025

Placa: **AR6E2SM** Marca: **HJM**

Modelo: **HJM150-SC**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **BYW4JH331SM000054**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **N/A**

Serial Motor: **1F57GMJ250111755**

Serial Carrocería: **N/A**

Clase: **MOTO**

Tipo: **SCOOTER**

Uso: **PARTICULAR**

Servicio: **PRIVADO**

Color Pri.: **GRIS**

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:

REFECIV:

DCMC60241112202201

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Homologación Nº / Fecha:

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: **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.**

R.I.F.: **J-31486322-7**

Propiedad

Consignado

A)

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V-15.855.033

000079

02/07/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

MARTHA LILIANA JARABA HERNANDEZ

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA Nº 132

CALLE PRINCIPAL

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

URB. MESA ALTA 1

LAS MESAS

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

MUNICIPIO ANTONIO ROMULO COSTA

TACHIRA

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, **MARTHA LILIANA JARABA HERNANDEZ**

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 **EMPRESA VICTORIA ORANDO**

quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

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.