

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 al 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: **1000456221** **15/04/2025**

Placa: **AS5J53M** Marca: **HAOJUE** Modelo: **HJ-150**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW2A4G155MD000004**

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

Serial Motor: **157FMJAG5002220** 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.** **J-31486382-7**

B) **EMPRESAMIENTO VICTORIA ORANDO 2** **J-50621616-9**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-12.562.918** Factura 3: **000076** Fecha Factura 3: **01/07/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **EDWIN JOEL ZAMBRANO ROSALES**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA Nº 9** Avenida, Calle, Esquina: **CARRERA 7 ENTRE CALLES 6 Y 7**

Urbanización o Barrio: **BARRIO LAS SABANAS** Ciudad: **MICHELENA**

Distrito, Municipio o Parroquia: **MUNICIPIO MICHELENA** Entidad Federal: **TACHIRA** Código Postal:

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, **EDWIN JOEL ZAMBRANO ROSALES**

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 **EMPRESAMIENTO VICTORIA ORANDO 2** 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.