



Nº Control

AA-1472558

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: **22/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000457571** **22/05/2025**
 Placa: **AT2U87M** Marca: **HAOJUE** Modelo: **HJ-150**
 Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81A3G4H13SM005944**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
 Serial Motor: **102FMJ-2PA021019** 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: **150** 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:

A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.** R.I.F.: **J-31426382-7** Propiedad Consignado

B) **SP CENTRAL MOTORS C.A.**

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

J 405.391.715

Factura 3:

Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador:

INVERSIONES MISUCA CA

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CALPON NRO 4

CTRA ASENTAMIENTO CAMPESINO

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

SECTOR LABOPEÑA

YAGUA

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

YAGUA

CARABOBO

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

0412

0230008

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,

CERTIFICADO, o en representación de _____ actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este
 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

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.