



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: 23/04/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000456444 23/04/2025

Placa: AL3K64N **Marca:** HAOJUE **Modelo:** HJ-150

Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** BYW2A4G12SM000381

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

Serial Motor: 157FMJ*AGSD02471* **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) **[Empty Box]** **[Empty Box]**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**

V129258132 **00000545** **18/06/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **RAYMOND DARIO DORANTE CHOURIO**

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

Nº 69 **CALLE VENEZUELA**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**

SANTA RITA **MARACAY**

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

FRANCISCO LINARES ALCANTARA **ARAGUA** **2106**

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

0424 **3019307** **[Empty Box]** **[Empty Box]**

Nombre de la Empresa de Seguros: **Nº Póliza:** **Fecha Vencimiento:**

[Empty Box] **[Empty Box]** **[Empty Box]**

Reserva de Dominio a Favor de:

[Empty Box]

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

[Empty Box]

Observaciones:

Yo, _____ actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en

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.