

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:

06/03/2025

Factura 1 Nº / Fecha:

1000454023

06/03/2025

Placa:

AKBN10E

Marca:

HJM

Modelo:

HM150-JB

Año de Fabricación:

2025

Serial N.I.V.:

8YW4F4G11SM000877

Año Modelo:

2025

Serial Chasis:

N/A

Serial Motor:

162FMJR951606344

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:

REFECIV:

DCMC60241112202201

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

Homologación Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carrocería)

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.

1-31486381

B)

MOTO ACCESORIOS M.M. BARO, C.A.

J-00117427-3

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

Factura 3:

Fecha Factura 3:

30.031.258

00004099

11/07/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

VERONICA JOHANA RAMIREZ MANZANILLA

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA NRO 16-3

CALLE CAÑADA DE JESUS FINAL DE LA CALLE

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

URB EL CALVARIO

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

CARACAS, DISTRITO CAPITAL

Código de Área:

1010

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

0412

216.22.00

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,

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

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.