

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).

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.

Nombre de la Empresa: SOLOSON IMPORT, C.A.
Fecha Emisión: 24/01/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000451959 24/01/2025
Placa: AM2M84K **Marca:** SUZUKI **Modelo:** UB-125
Año de Fabricación: 2024 **Serial N.I.V.:** MB8EA11C5S8105486
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** N/A
Serial Motor: AF21-3756447 **Serial Carrocería:** N/A
Clase: MOTO **Tipo:** SCOOTER **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) ROYAL CHOPPER, C.A. 1-40306970-0
 B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
 V-13.112.366 00001618 15/7/2025
Nombre o Razón Social del Comprador:
 DANIEL OCTAVIO FLORES FERNANDEZ
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
 EDF FLORENCIA AV. LA COLINA
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
 LOS CHAGUARAMOS CARACAS
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
 LIBERTADOR DTTO FEDERAL
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
 4122616922
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:

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.

Yo, DANIEL OCTAVIO FLORES FERNANDEZ actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de ROYAL CHOPPER, C.A. 1-40306970-0 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