

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: **08/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000455819** **08/04/2025**
Placa: **AMON69K** Marca: **VOGE** Modelo: **AC350**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **LLCVPP108SA150050**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **LX268MP4 1240064** Serial Carrocería: **N/A**
Clase: **MOTO** Tipo: **NAKED** Uso: **PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AMARILLO** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **198** 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) **TEAM MARINE, C.A.** **J-30735817-3**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
C.I. Nº V-17-199-123 **00000360** **09/07/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:
MANUEL VICENTE DIAZ RIVAS
Casa Nº Edif. Aptº Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CALLE CARABOBO, EDIF. LA CEIBA **PISO 8, APTº. 8, CENTRO DE MARACAY**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
MUNICIPIO GIRARDOT
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
ESTADO ARAGUA **2101**
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0412 **1993126**

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

Reserva de Dominio a Favor de:

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

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.