

**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: **25/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000456553** **25/04/2025**  
 Placa: **AL3K42N** Marca: **HAOJUE** Modelo: **HJ-150**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **BYW2A4G17SM000341**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**  
 Serial Motor: **157FMJ\*AGS002343\*** 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: **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** R.I.F.: **J-31486382-7** Propiedad  Consignado   
 A)  B)   
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-28.441.103** Factura 3: **\*00002713** Fecha Factura 3: **08/07/25**  
 Nombre o Razón Social del Comprador: **WILLIAN DAVID RAMOS VASQUEZ**  
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:  
 Urbanización o Barrio: **CASA No.13, CALLE INDEPENDENCIA, BARRIO LA SILSA** Ciudad: **LIBERTADOR**  
 Distrito, Municipio o Parroquia: **DTTO.CAPITAL, CARACAS** Entidad Federal: Código Postal:  
 Código de Área: **0424** Telf. Habitación: **2106394** Código de Área: Telf. Trabajo:

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:  
 Observaciones:

Yo, **WILLIAN DAVID RAMOS VASQUEZ** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **MOTO REPUESTOS CRISLE I, C.A.** 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]*  
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.