

## 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: **AS8F64M** Marca: **HAOJUE** Modelo: **HJ-150**  
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW2A4G12SM000005**  
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**  
Serial Motor: **167FMJAGS002300\*** Serial Carrocería: **N/A**  
Clase: **MOTO** Tipo: **PASEO** Uso: **PARTICULAR**  
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** 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: (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:  
A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.** R.I.F.: **J-31486382-7** Propiedad: ☐ Consignado: ☐  
B) ☐ ☐ ☐ ☐  
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-16.544.996** Factura 3: **\*00002581** Fecha Factura 3: **26/05/25**

Nombre o Razón Social del Comprador:  
**MANUEL ALEJANDRO ARAUJO CONTRERAS**

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

Urbanización o Barrio: **QTA. MARIA, No.7-44 URB. HORIZONTE, AV. ROMULO GALLEGOS** Ciudad: **MIRANDA**

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

Código de Área:  Telf. Habitación: **0424 1131585** Código de Área:  Telf. Trabajo:

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, **MANUEL ALEJANDRO ARAUJO CONTRERAS** 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 DEL COMPRADOR**