

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular para el Transporte Terrestre 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, CA
Fecha Emisión: 29/10/2024 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000448818 29/10/2024
Placa: AUCV55V **Marca:** HAOJUE **Modelo:** DL-180
Año de Fabricación: 2024 **Serial N.I.V.:** LCBPCKAWXS0000798
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** N/A
Serial Motor: M6DFMJ*AGL001817* **Serial Carrocería:** N/A
Clase: MOTO **Tipo:** FASEO **Uso:** PARTICULAR
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** NEGRO **Color Sec.:**
Nº de Puestos: 2 **Nº de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 148 Kg. **Cáp. de Carga:** 100 Kg.
Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:**
Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV:** DCME60241112202201
Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio:** VENDIDO A

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) 131486382-7
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
 V-23.949.876 00001631 22/7/2025
Nombre o Razón Social del Comprador:
 JONATHAN ALEJANDRO GARCIA CASTILLO
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
 CASA # 0532 CALLE STA ELENA CORAZON DE JESUS
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
 LA PASTORA CARACAS
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
 SUCRE DTTO CAPITAL
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
 4142254536
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, JONATHAN ALEJANDRO GARCIA CASTILLO actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de ROYAL CHOPPER, C.A J-40306970-0 declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR ROYAL CHOPPER, C.A J-40306970-0 quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR

CONCESIONARIO