

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: **25/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000456556** **25/04/2025**
Placa: **AD7W01J** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-LF**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW4H4G11SM000663**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **102FMJS014226** Serial Carrocería: **N/A**
Clase: **MOTO** Tipo: **MOTOCICLETA** Uso: **PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **GRIS** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **129** 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) **TEAM MARINE, C.A.** R.I.F.: **J-30735817-3** Propiedad: ☐ Consignado: ☐

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-23.176.091** Factura 3: **00000336** Fecha Factura 3: **27/05/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **EUSEBIO SANCHEZ RAMIREZ**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CALLE LOS BERROS** Avenida, Calle, Esquina: **CASA S/N, URB. EL HATILLO**

Urbanización o Barrio: **MUNICIPIO EL HATILLO** Ciudad:

Distrito, Municipio o Parroquia: **ESTADO MIRANDA** Entidad Federal: Código Postal: **1080**

Código de Área: **0424** Telf. Habitación: **1247200** 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, 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