



**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: **09/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000455921** **09/04/2025**

Placa: **ARQEB5M** Marca: **SUZUKI** Modelo: **GN-125**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **9FSNF42D25C130197**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**

Serial Motor: **157FMI-3\*ABC104795** 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: (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: **INVERSIONES BIKERLAND, C.A** R.I.F.: **1-50530210-8** Propiedad Consignado

A)

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-11.020.533** Factura 3: Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **JHON DIXON DUARTE ALZATE**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA NRO 39** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE 3**

Urbanización o Barrio: **URB PORTAL DE TIENDITAS** Ciudad: **TIENDITAS**

Distrito, Municipio o Parroquia: **PEDRO MARIA UREÑA** Entidad Federal: **TACHIRA** Código Postal: **5048**

Código de Área: **0414** Telf. Habitación: **7214056** 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, \_\_\_\_\_ 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

*Jhon Duarte*  
 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.