



N° Control

AA-1378050

N° Registro:

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: **04/04/2025** Factura 1 N° / Fecha: **1000495642** **04/04/2025**
 Placa: **ARTC33M** Marca: **H.M.** Modelo: **HM150-SD**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **BYW4JG34SM000162**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
 Serial Motor: **1P57QMJJ260114730** Serial Carrocería: **N/A**
 Clase: **MOTO** Tipo: **SCOOTER** Uso: **PARTICULAR**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** Color Sec.:
 N° de Puestos: **2** N° de Ejes: **2** Peso (Tara): **133** Kg. Cáp. de Carga: **140** Kg.
 Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:
 Factura de Adquisición N° / Fecha: **REFECIV: DCMC60241112202201**
 Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carrocería) Fecha Emisión:
 Factura 2 N° / 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.
 N° de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV:
 Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: R.I.F.: Propiedad Consignado
 A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.** **J-31486382-7**
 B) **EMPRENDIMIENTO VICTORIA OBANDO 2** **J-50621648-9**

N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
J-505778820 **000063** **31/05/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:

S & S CAPITAL C.A.

Casa N°, Edif. Apto N°:

EDIF. SIN LIMITE

Avenida, Calle, Esquina:

CALLE 12 ENTRE CARRERAS 21 Y 22

Urbanización o Barrio:

BARRIO OBRERO

Ciudad:

SAN CRISTOBAL

Distrito, Municipio o Parroquia:

MUNICIPIO SAN CRISTOBAL

Entidad Federal:

TACHIRA

Código Postal:

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros:

N° Póliza:

Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

Observaciones:

N° Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Yo, **S & S CAPITAL C.A.**

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

EMPRENDIMIENTO VICTORIA OBANDO 2

quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

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.