

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Interiores, Justicia y Paz y al 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:

1000455642

04/04/2025

Placa:

AR7A56M

Marca:

HJM

Modelo:

HM150-SC

Año de Fabricación:

2025

Serial N.I.V.:

BYW4J4G35SM000283

Año Modelo:

2025

Serial Chasis:

N/A

Serial Motor:

1P57QMJ260114617

Serial Carrocería:

N/A

Clase:

MOTO

Tipo:

SCOOTER

Uso:

PARTICULAR

Servicio:

PRIVADO

Color Pri.:

AZUL

Color Sec.:

N° de Puestos:

2

N° de Ejes:

2

Peso (Tara):

123

Kg.

Cáp. de Carga:

140

Kg.

Puerto de Entrada:

Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:

REFECIV:

DCMC60241112202201

Factura de Adquisición N° / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Homologación N° / Fecha:

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-31486982-7

B)

EMPRESAMIENTO VICTORIA ORANDO 2

J-60821849-0

N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V-18.790.851

000043

30/04/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

MARIANA CAROLINA CARDENAS NARANJO

Casa N°, Edif. Apto N°:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA N° P-104

CALLE PRINCIPAL

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

SECTOR RIBERAS DEL TORBES

TARIBA

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

MUNICIPIO CARDENAS

TACHIRA

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, **MARIANA CAROLINA CARDENAS NARANJO**

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

EMPRESAMIENTO VICTORIA ORANDO 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.