

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: CONSORCIO JA-NA C.A.
Fecha Emisión: 27/02/2025 **Factura 1 N° / Fecha:** 15471 27/02/2025
Placa: AG9N34R **Marca:** TORO **Modelo:** FOX TR 180
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J11B1D8SG003204
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J11B1D8SG003204
Serial Motor: JJ163QMK250115284 **Serial Carrocería:** 81J11B1D8SG003204
Clase: Moto **Tipo:** Scooter **Uso:** Particular
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** NEGRO **Color Sec.:**
Nº de Puestos: 2 **Nº de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 119 Kg. **Cáp. de Carga:** 269 Kg.
Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:**
Factura de Adquisición N° / Fecha: **REFECIV:** CBENP010
Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio:** 31/12/2025

Nombre de la Empresa: (Carrocero) **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.
Nº de Puestos: **Peso (Tara):** Kg. **REFECIV:**
Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: **R.I.F.:** **Propiedad** **Consignado**
A) **Motos Oeste Sucre C.A.** **J504410608** ☐ * ☐
B) ☐ ☐ ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V-25.562.898 **1124** **8/5/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:
PAEZ ALVARADO ARIENTS DE LA C.
Casa N°, Edif. Apto N°: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA N°: 15-A. **CALLE 1ERO DE MAYO.**
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
SANTA ELENA A DOS CERRITOS. **CARACAS.**
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
SAN JOSE DE COTIZA. ☐ ☐
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
0424-2130589 ☐ ☐
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, **PAEZ ALVARADO ARIENTS DE LA C.** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **CONCESIONARIO VENDEDOR** 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