

### 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:** 21/03/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 15830 21/03/2025  
**Placa:** AP1K21M **Marca:** TORO **Modelo:** FOX TR 180  
**Año de Fabricación:** 2025 **Serial N.I.V.:** 81J11B1D4SG003524  
**Año Modelo:** 2025 **Serial Chasis:** 81J11B1D4SG003524  
**Serial Motor:** JJ163QMK250115304 **Serial Carrocería:** 81J11B1D4SG003524  
**Clase:** Moto **Tipo:** Scooter **Uso:** Particular  
**Servicio:** PRIVADO **Color Pri.:** BLANCO **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. Nº / Fecha:** **REFECIV:** CBENP010  
**Factura de Adquisición Nº / Fecha:** **Fecha Fin Convenio:** 31/12/2025

**Nombre de la Empresa: (Carrocer)** **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:** **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:**  
 V26-029-170  1127  10/5/2025  
**Nombre o Razón Social del Comprador:**  
 GONZALEZ MADERA JAREN Y.  
**Casa Nº, Edif. Apto Nº:** **Avenida, Calle, Esquina:**  
 CASA Nº. S-N     
**Urbanización o Barrio:** **CALLA PPAL CUMBO:** **Ciudad:**  
 SECTOR SAN JACINTO    **MIRANDA.**  
**Distrito, Municipio o Parroquia:** **Entidad Federal:** **Código Postal:**  
 ANDRES BELLO     
**Código de Área:** **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**  
 0412-9962582      
**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, GONZALEZ MADERA JAREN Y. actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, en representación de GONZALEZ MADERA JAREN Y. 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**

*Jaren*  
 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.