



### 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).

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.

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**  
 Fecha Emisión: **21/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16274 21/04/2025**  
 Placa: **APOE42M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E8SG008580**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E8SG008580**  
 Serial Motor: **TR164FMLS9131273** Serial Carrocería: **81J51F3E8SG008580**  
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **GRIS** Color Sec.:  
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123** Kg. Cáp. de Carga: **273** Kg.  
 Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:  
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV: CBENP010**  
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

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: A) **Moto Garage El Paraíso CA** R.I.F.: **J504859966** Propiedad  \* Consignado   
 B)    
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V 10525255** Factura 3: **0001692** Fecha Factura 3: **22/05/2025**  
 Nombre o Razón Social del Comprador: **EDWIN WILLIAM CABRERA SALAS**  
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA Nº 36** Avenida, Calle, Esquina: **AV BOOGOTA CON CALLE LOS CASTAÑ**  
 Urbanización o Barrio: **EL CEMENTERIO** Ciudad: **CARACAS**  
 Distrito, Municipio o Parroquia: **MUNICIPIO LIBERTADOR** Entidad Federal: **PARROQUIA SANTA ROSA** Código Postal: **1040**  
 Código de Área: **0412** Telf. Habitación: **8254678** 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**

**FIRMA DEL COMPRADOR**

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.