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

Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado: Nº de Puestos: Homologación Nº / Fe Asignado al Concesid A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº CASA NRO 64 Urbanización o Barrio SECTOR JUAN Distrito, Municipio o P MARCANO Código de Área: 0295 Nombre de la Empresa	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA c: N GRIEGO Parroquia: Telf. Habitación:		Factura 3: 00000874 Avenida, Calle, Es CALLE EL Entidad Federal: NVA ESPA Código de Área: Nº Póliza: Observaciones:	quina: _ SOL Ciudad:	* a Factura 3: 22/05/2025 OS MILLAN Códig	o Posta
Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº CASA NRO 64 Urbanización o Barrio SECTOR JUAN Distrito, Municipio o P MARCANO Código de Área: 0295	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA c: N GRIEGO Parroquia: Telf. Habitación:		Factura 3: 00000874 Avenida, Calle, Es CALLE EL Entidad Federal: NVA ESP/ Código de Área:	quina:SOL Ciudad:LARTA	* a Factura 3: 22/05/2025 OS MILLAN Códig	IES o Posta
Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº CASA NRO 64 Urbanización o Barrio SECTOR JUAN Distrito, Municipio o P MARCANO Código de Área: 0295	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA E: I D: N GRIEGO Parroquia: Telf. Habitación:		Factura 3: 00000874 Avenida, Calle, Es CALLE EL Entidad Federal: NVA ESPA Código de Área:	quina:SOL Ciudad:LARTA	* a Factura 3: 22/05/2025 OS MILLAN Códig	IES o Posta
Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº CASA NRO 64 Urbanización o Barrio SECTOR JUAN Distrito, Municipio o P MARCANO Código de Área: 0295	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA E: I D: N GRIEGO Parroquia: Telf. Habitación:		Factura 3: 00000874 Avenida, Calle, Es CALLE EL Entidad Federal: NVA ESPA Código de Área:	quina:SOL Ciudad:LARTA	* a Factura 3: 22/05/2025 OS MILLAN Códig	ES
Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº CASA NRO 64 Urbanización o Barrio SECTOR JUAN Distrito, Municipio o P MARCANO Código de Área:	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA 2: I D: N GRIEGO Parroquia:		J5040 Factura 3: 00000874 Avenida, Calle, Es CALLE EL Entidad Federal: NVA ESP/	quina:SOL Ciudad:LARTA	* a Factura 3: 22/05/2025 OS MILLAN Códig	ES
Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº CASA NRO 64 Urbanización o Barrio SECTOR JUAN Distrito, Municipio o P	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA 2: I D: N GRIEGO Parroquia:		J5040 Factura 3: 00000874 Avenida, Calle, Es CALLE EL Entidad Federal: NVA ESP/	quina: _ SOL Ciudad:	* a Factura 3: 22/05/2025	ES
Asignado al Concesid A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº CASA NRO 64 Urbanización o Barrio SECTOR JUAN Distrito, Municipio o P	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA E: I		Factura 3: 00000874 Avenida, Calle, Es CALLE EL Entidad Federal:	quina: _ SOL Ciudad:	* a Factura 3: 22/05/2025	ES
Asignado al Concesid A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº CASA NRO 64 Urbanización o Barrio SECTOR JUAN	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA E: I		J5040 Factura 3: 00000874 Avenida, Calle, Es	equina:	* na Factura 3: 22/05/2025	
Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº CASA NRO 64 Urbanización o Barrio	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA :		J5040 Factura 3: 00000874 Avenida, Calle, Es	81876 Fech	* na Factura 3:	
Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº CASA NRO 64	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA		J5040 Factura 3: 00000874 Avenida, Calle, Es	81876 Fech	* na Factura 3:	
Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci LUIS MANUEL Casa Nº, Edif. Apto Nº	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA		J5040 Factura 3: 00000874	81876 Fech	* na Factura 3:	
Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci	ad o R.I.F. del Comprador: ial del Comprador: L GONZALEZ MATA		J5040 Factura 3:	81876 Fech	* na Factura 3:	
Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado: Nº de Puestos: Homologación Nº / Fe Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604 Nombre o Razón Soci	ad o R.I.F. del Comprador:		J5040 Factura 3:	81876 Fech	* na Factura 3:	
Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado: Nº de Puestos: Homologación Nº / Fe Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida V17846604	ad o R.I.F. del Comprador:		J5040 Factura 3:	81876 Fech	* na Factura 3:	
Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado: Nº de Puestos: Homologación Nº / Fe Asignado al Concesio A) La Mar Mo B) Nº Cédula de Identida	otorcycles CA		J5040	81876	76	
Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado: Nº de Puestos: Homologación Nº / Fe Asignado al Concesio A) La Mar Mo B)	otorcycles CA					
Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado: Nº de Puestos: Homologación Nº / Fe						Consig
Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado: Nº de Puestos: Homologación Nº / Fe	onano.		R.I.F.:	Dr	obledad	
Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado: Nº de Puestos:	onario:				emie de d	Concie
Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado: Nº de Puestos:	Di	istribuidor -	Concesionari	0		
Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado: № de Puestos:	echa:		Fecha	Fin Convenio:		
Marca: Clase: Servicio: Serial Carrozado:		Peso (Tara):	Kg.	REFECIV:		
Marca: Clase: Servicio:				Cáp. de Carga:		Kg.
Marca: Clase:				Color Sec.:		
Marca:		Tipo: Color Pri.:		Uso:		
		Modelo:		Año Modelo del	Carrozado:	
		Modele	Año Fabrica	ción del Carrozado		
Factura 2 Nº / Fecha:				Fecha Emisión:		
Nombre de la Empres	sa: (Carrocero)		7 Cona Fin		31/12/2025	
Homologación Nº / Fo	echa:			Convenio:	24/40/5	
Factura de Adquisici	ón № / Fecha:			EFECIV:	CBENP010	
Puerto de Entrada:			Gráv. № / Fecha:	- Japi do	- ar gui	
Nº de Puestos:	2 Nº de Ejes:	2 Peso		Kg. Cáp. de		
Servicio: PRI	IVADO	Color Pri.:	NEGRO	Color Se		
Clase: Moto)	Tipo: Moto	cicleta	Uso:	Particular	
Serial Motor:	TR162FMJR9091662	Serial Carro	cería: 81J51E3	C1SG026394		
Año Modelo:	2025	Serial Chasi	s: 81J51E3C1	SG026394	149/4	
Año de Fabricación:	2025	Serial N.I.V.:	81J51E3C1	SG026394	Ho we by	1
Placa: AR9M0	marca.	RO		lodelo: JA	AGUAR TRIS	0
Fecha Emisión:	09/05/2025	Factura 1 Nº / Fe	echa: 16662	09/05/202		
Nombre de la Empre	CONSORCIO	O JA-NA C.A				

CERTIFICADO, o en representación de declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR LA MAR MOTORCYCLES, C.A. quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT