



Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Inferiores, Justicia y Paz y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyas caracteristicas y especificaciones se describe el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s)

Nombre de la Empresa: CONSORCIO J Fecha Emisión: 27/12/2024	Factura 1 Nº / Fecha:	14251 27/12/2024	
Placa: AJ3P96R Marca: TORO		Modelo: POWER TR 180	X
Año de Fabricación: 2024	Serial N.I.V.:	81J11C1D1SG004202	
Año Modelo: 2025	Serial Chasis:	81J11C1D1SG004202	
Serial Motor: JJ163QMK250112017	Serial Carrocería:	81J11C1D1SG004202	
	Tipo: Scooter	Uso: Particular	
Servicio: PRIVADO Nº de Puestos: 2 Nº de Eies:	RID HAR	IGE	250
	2 Peso (Tara		250
Puerto de Entrada:	Planilla Liq. Gráv. I	CRENPO10	
Factura de Adquisición Nº / Fecha:		REFECIV: COMMITTEE CONTRACTOR	
Homologación № / Fecha:		Fecha Fin Convenio: 31/12/2024	
Nombre de la Empresa: (Carrocero)	有效在数据文章	Fecha Emisión:	
Factura 2 Nº / Fecha:		Año Fabricación del Carrozado:	A
Marca:	Modelo:	Año Modelo del Carrozado:	
Clase:	Tipo:	Uso:	
Servicio:	Color Pri.:	Color Sec.:	
Serial Carrozado:		Cáp. de Carga:	Kg.
№ de Puestos:	Peso (Tara):	Kg. REFECIV:	
			2000000
	istribuidor - Co		Consignation
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A		oncesionario	Consignad
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B)	R.I	Dincesionario J.F.: Propiedad *	Consignad
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:	R.I	Dincesionario Fropledad tctura 3: Fecha Factura 3:	
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B)	R.I	Dincesionario J.F.: Propiedad *	
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17-559-045 Nombre o Razon Social del Comprador:	R.I	Dincesionario Fropledad tctura 3: Fecha Factura 3:	
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:	R.I	Dincesionario Fropledad tctura 3: Fecha Factura 3:	
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17.559.045 Nombre o Hazon Social del Comprador: ESPINOZA PEREZ ADRIAN JOSE Casa Nº, Edif. Apto Nº: CASA N°: S-N.	R.I	Dincesionario F: J504410608 * ctura 3: Fecha Factura 3: 11/4/2025 Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA.	
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17-559.045 Nombre o Hazon Social del Comprador; ESPINOZA PEREZ ADRIAN JOSE Casa Nº, Edif. Apto Nº:	R.I	Propledad * ctura 3: Fecha Factura 3: 11/4/2025 Avenida, Calle, Esquina:	
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17559.045 Nombre o Razon Social del Comprador: Casa Nº, Edif. Apto Nº: CASA Nº: S-N. Urbanización o Barrio: URB. EL GUAMITO DE DALIAS.	R.I	Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA. Ciudad: MIRANDA	
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17-559.045 Nombre o Razon Social del Comprador: ESPINOZA PEREZ ADRIAN JOSE CASA Nº: S-N. Urbanización o Barrio: URB. EL GUAMITO DE DALIAS. Distrito, Municipio o Parroquia:	R.I	Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA. Ciudad: MIRANDA	
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17559.045 Nombre o Razon Social del Comprador: Casa Nº, Edif. Apto Nº: CASA Nº: S-N. Urbanización o Barrio: URB. EL GUAMITO DE DALIAS.	R.I	Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA. Ciudad: MIRANDA	
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17559-945 Nombre o Razón Social del Comprador: CASA Nº: S-N. Urbanización o Barrio: URB. EL GUAMITO DE DALIAS. Distrito, Municipio o Parroquia: LOS TEQUES. Código de Area: Telf. Habitación:	R.I	Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA. Ciudad: MIRANDA Códig	
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17-559.045 Nombre o Razon Social del Comprador: ESPINOZA PEREZ ADRIAN JOSE CASA Nº: S-N. Urbanización o Barrio: URB. EL GUAMITO DE DALIAS. Distrito, Municipio o Parroquia:	R.I	Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA. Ciudad: MIRANDA Códig	go Postal:
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17-559-045 Nombre o Razon Social del Comprador: Casa Nº, Edif. Apto Nº: CASA Nº: S-N. Urbanización o Barrio: URB. EL GUAMITO DE DALIAS. Distrito, Municipio o Parroquia: LOS TEQUES. Código de Area: Telf. Habitación: 0424-1555823 Nombre de la Empresa de Seguros:	Fa	Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA. Ciudad: MIRANDA Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Póliza: Fecha Vencir	go Postal:
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17559.045 Nombre o Razon Social del Comprador: Casa Nº, Edif. Apto Nº: CASA Nº: S-N. Urbanización o Barrio: URB. EL GUAMITO DE DALIAS. Distrito, Municipio o Parroquia: LOS TEQUES. Código de Area: 0424-1555823	Fa	Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA. Ciudad: MIRANDA Código de Área: Telf. Trabajo:	go Postal:
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17-559.045 Nombre o Hazon Social del Comprador: CASA Nº: S-N. Urbanización o Barrio: URB. EL GUAMITO DE DALIAS. Distrito, Municipio o Parroquia: LOS TEQUES. Código de Area: Telf. Habitación: 0424-1555823 Nombre de la Empresa de Seguros:	Fa Fa	Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA. Ciudad: MIRANDA Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Póliza: Fecha Vencir	go Postal:
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17-559-045 Nombre o Razon Social del Comprador: Casa Nº, Edif. Apto Nº: CASA Nº: S-N. Urbanización o Barrio: URB. EL GUAMITO DE DALIAS. Distrito, Municipio o Parroquia: LOS TEQUES. Código de Area: Telf. Habitación: 0424-1555823 Nombre de la Empresa de Seguros:	Fa Fa	Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA. Ciudad: MIRANDA Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Póliza: Fecha Vencir	go Postal:
Asignado al Concesionario: A) Motos Oeste Sucre C.A B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-17-559.045 Nombre o Hazon Social del Comprador: CASA Nº: S-N. Urbanización o Barrio: URB. EL GUAMITO DE DALIAS. Distrito, Municipio o Parroquia: LOS TEQUES. Código de Area: Telf. Habitación: 0424-1555823 Nombre de la Empresa de Seguros:	Fa. Dominio:	Avenida, Calle, Esquina: CALLE SILVA. Ciudad: MIRANDA Código de Área: Telf. Trabajo: Nº Póliza: Fecha Vencir	go Postal:

FIRMA DEL COMPRADOR