

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: **06/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16571 06/05/2025**

Placa: **AP5N54M** Marca: **TORO** Modelo: **REX TR250**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J41G1F3SG005082**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J41G1F3SG005082**

Serial Motor: **ZS172FMM55S108574** Serial Carrocería: **81J41G1F3SG005082**

Clase: **Moto** Tipo: **Enduro** Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** Color Sec.: **AZUL**

Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **270** Kg.

Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: **CBENP010**

Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **REFECIV: CBENP010**

Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrocerero) 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: **DM** R.I.F.: **J505471015** Propiedad * Consignado

A) **Motos y Repuestos Rod CA** B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-31.211.363** Factura 3: **00310** Fecha Factura 3: **07-05-2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **JOSE ANGEL RODRIGUEZ PIRELA**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA S/NRO** Avenida, Calle, Esquina: **AV. HOLLYWOOD**

Urbanización o Barrio: **BARRIO GASPLAN** Ciudad: **CABIMAS**

Distrito, Municipio o Parroquia: **LA ROSA** Entidad Federal: Código Postal: **4013**

Código de Área: **0412** Telf. Habitación: **7083807** Código de Área: Telf. Trabajo:

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:

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

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
JOSE A.
 FIRMA DEL COMPRADOR

CONCESIONARIO