

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: **21/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16274 21/04/2025**
Placa: **AP0E35M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E1SG008968**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E1SG008968**
Serial Motor: **TR164FMLS9129361** Serial Carrocería: **81J51F3E1SG008968**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** 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: (Carrocería) 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) **Moto Garage El Paraíso CA** **J504859966**
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-6.443.725 **001671** **13/05/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:

LEONEL SIMON FREITES PAEZ

Casa Nº, Edif. Aptº Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA Nº 19 **CALLE TERRAZA G**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
BARRIO OROPEZA CASTILLO **CARACAS**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
PARROQUIA SUCRE **DTTO CAPITAL** **1030**
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0424 **224.33.32**

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, 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

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

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.