

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: **18/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15737 18/03/2025**
 Placa: **APIJ53M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E3SG008518**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E3SG008518**
 Serial Motor: **TR164FMLS9132090** Serial Carrocería: **81J51F3E3SG008518**
 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) JM Motorcycle CA	J505994220	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:	Factura 3:	Fecha Factura 3:	
V- 12803244	000296	<input type="text"/>	
Nombre o Razón Social del Comprador:			
HIDE JOSE RODRIGUEZ MARTINEZ			
Casa Nº, Edif. Apto Nº:	Avenida, Calle, Esquina:		
CASA Nº 109-49	BARRIO CORITO		
Urbanización o Barrio:	Ciudad:		
AVENIDA 18B	MARACAIBO		
Distrito, Municipio o Parroquia:	Entidad Federal:	Código Postal:	
PQ. CRISTO DE ARANZA	<input type="text"/>	4101	
Código de Área:	Telf. Habitación:	Código de Área:	Telf. Trabajo:
0412	5842963	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la Empresa de Seguros:	Nº Póliza:	Fecha Vencimiento:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Reserva de Dominio a Favor de:	Observaciones:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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: 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.