

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: **APIJ63M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3EXSG007950**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3EXSG007950**
 Serial Motor: **TR164FMLS9131160** Serial Carrocería: **81J51F3EXSG007950**
 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: **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: R.I.F.: Propiedad Consignado
 A) **JM Motorcycle CA** **J505994220** *
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-25700298 **000303**
 Nombre o Razón Social del Comprador:
WILKINSON ANTONIO NOGUERA GONZALEZ
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA Nº NRO N/71 **CIUDAD OJEDA**
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
CALLE N/4 **MARACAIBO**
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
PQ. ALONSO DE OJEDA **4101**
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0424 **6888584**
 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.

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.