

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: 09/05/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 16629 09/05/2025
Placa: AP5N73M **Marca:** ZONGSHEN **Modelo:** CYCLONE SR650
Año de Fabricación: 2024 **Serial N.I.V.:** LZSPDVL06S1000723
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** LZSPDVL06S1000723
Serial Motor: ZS282MT5S100187 **Serial Carrocería:** LZSPDVL06S1000723
Clase: Moto **Tipo:** TOURNG **Uso:** Particular
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** AZUL **Color Sec.:**
Nº de Puestos: 2 **Nº de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 375 Kg. **Cáp. de Carga:** 420 Kg.
Puerto de Entrada: PTO.CABELLO **Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:** 20245004L41135T 24/09/2024
Factura de Adquisición Nº / Fecha: 24033548B-1 31/07/2024 **REFECIV:** CBENP010
Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio:** 31/12/2024

Nombre de la Empresa: (Carroceros) **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: JM Motorcycle CA
A) [] **R.I.F.:** J505994220 **Propiedad * []** **Consignado []**
B) [] **Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:** V- 11185215 **Factura 3:** 000304 **Fecha Factura 3:**
Nombre o Razón Social del Comprador: CARLOS ENRIQUE MOTA RIVAS
Casa Nº, Edif. Apto Nº: CASA Nº NRO S/N **Avenida, Calle, Esquina:** CIUDAD OJEDA
Urbanización o Barrio: CALLE PRINCIPAL **Ciudad:** MARACAIBO
Distrito, Municipio o Parroquia: PQ. ALONSO DE OJEDA **Entidad Federal:** **Código Postal:** 4101
Código de Área: 0414 **Telf. Habitación:** 5208517 **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:

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

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.