

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: **28/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16392 28/04/2025**
Placa: **AR9P85M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E3SG007904**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E3SG007904**
Serial Motor: **TR164FMLS9129694** Serial Carrocería: **81J51F3E3SG007904**
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: **REFECIV: CBENP010**
Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV:**
Homologación Nº / Fecha: **REFECIV: 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:
A) **Motoservicios Cauchos Express CA** R.I.F.: **J406492701** Propiedad ***** Consignado
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-25.571.868** Factura 3: **002351** Fecha Factura 3: **26/05/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:

ESTEFANY MICHELL SANDOVAL ALEJOS

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA NRO 32** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE LARA CON CALLE CARUPANO**
Urbanización o Barrio: **SECTOR SAN FRANCISCO EL TOSTAO** Ciudad: **BARQUISIMETO**
Distrito, Municipio o Parroquia: **IRIBARREN** Entidad Federal: **LARA** Código Postal: **3001**
Código de Área: **0414 5593667** Código de Área: Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:
Reserva de Dominio a Favor de:
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Yo, **Estefany Sandoval** 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 90 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.