



**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: **06/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16570 06/05/2025**  
 Placa: **AR4066M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E0SG008623**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E0SG008623**  
 Serial Motor: **TR164FMLS9132017** Serial Carrocería: **81J51F3E0SG008623**  
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** 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: (Carrocero) **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) **Motos y Repuestos Rod CA** **J505471015** \*

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-13.363.924** Factura 3: **00333** Fecha Factura 3: **26-05-2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **ROBERTO CARLOS MIRALLES SANS**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA NRO 159-A** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE AMPARO**

Urbanización o Barrio: **SECTOR LAS MOROCHAS** Ciudad: **CIUDAD OJEDA**

Distrito, Municipio o Parroquia: **LAGUNILLAS** Entidad Federal: **Código Postal:** **4019**

Código de Área: **0412** Telf. Habitación: **1277689** 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:

actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **CONCESIONARIO VENDEDOR** para liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al **CONCESIONARIO VENDEDOR** 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.

Este documento deberá ser llenado por el Concesionario en el momento de hacer el presente trámite no será procesado.