

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Público para Relaciones Exteriores, Justicia y Paz y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyas características y especificaciones se describen en el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A.**
Fecha Emisión: **01/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16002 01/04/2025**
Placa: **AJ2A96K** Marca: **TORO** Modelo: **REX TR250**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J41G1F7SG005523**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J41G1F7SG005523**
Serial Motor: **ZS172FMM55S107846** Serial Carrocería: **81J41G1F7SG005523**
Clase: **Moto** Tipo: **Enduro** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** Color Sec.: **AMARILLO**
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **270** Kg.
Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:**
Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV: CBNP010**
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) **Comunidad Becao C.A.** **J505263226**
B) **REFECIV:**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V259991907
Nombre o Razón Social del Comprador: **JOSE JESUS PAVIOT DIAZ**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
EDIF PE REY PISO PB APT 10 **CALLE 2DA CALLE**
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
URB BELLO MONTE **CARACAS**
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
DISTRIT CAPITAL **1050**
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
04248268434

Nombre de la Empresa de Seguros: **Nº Póliza:** **Fecha Vencimiento:**
Reserva de Dominio a Favor de: **Observaciones:**
COMUNIDAD BECAO C.A.

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:
J505263226

Yo, **actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este**
CERTIFICADO, o en representación de
declaro / libero de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR,
quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

FECHA DEL COMPRADOR