

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: 26/02/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 15393 26/02/2025
Placa: AG0N09R **Marca:** TORO **Modelo:** FOX TR 180
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J11B1D4SG003149
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J11B1D4SG003149
Serial Motor: JJ163QMK250115570 **Serial Carrocería:** 81J11B1D4SG003149
Clase: Moto **Tipo:** Scooter **Uso:** Particular
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** AZUL **Color Sec.:**
Nº de Puestos: 2 **Nº de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 119 Kg. **Cáp. de Carga:** 269 Kg.
Puerto de Entrada: **Planilla Llq. Gráv. Nº / Fecha:** CBENP010
Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV:**
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) Comunidad Becao C.A. J505263226 *
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V126157300
Nombre o Razón Social del Comprador:
HERMINIA COROMOTO MENDOZA GARCIA
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
EDIF 9 PISO 1 APT 9-1-D CTRA NACIONAL LA RAIZA
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
URB ALTOS DEL MANGUITO 2 SANTA LUCIA
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
 MIRANDA 1214
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
 04123670103

Nombre de la Empresa de Seguros: **Nº Póliza:** **Fecha Vencimiento:**

Reserva de Dominio a Favor de: **Observaciones:**

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

CONCESIONARIO

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.