

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: **04/02/2025**

Factura 1 N° / Fecha: **14839** **04/02/2025**

Modelo: **POWER TR 180**

Placa: **AJ2134K** Marca: **TORO**

Año de Fabricación: **2024**

Serial N.I.V.: **81J11C1D4SG004386**

Serial Chasis: **81J11C1D4SG004386**

Año Modelo: **2025**

Serial Carrocería: **81J11C1D4SG004386**

Serial Motor: **JJ163QMK250111790**

Tipo: **Scooter**

Uso: **Particular**

Clase: **Moto**

Color Pri.: **AZUL**

Color Sec.:

Servicio: **PRIVADO**

N° de Ejes: **2** Peso (Tara): **100** Kg. Cáp. de Carga: **250** Kg.

N° de Puestos: **2**

Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:

Puerto de Entrada:

REFECIV: **CBENP010**

Factura de Adquisición N° / Fecha:

Fecha Fin Convenio: **31/12/2024**

Homologación N° / Fecha:

Fecha Emisión:

Nombre de la Empresa: (Carrocero)

Año Fabricación del Carrozado:

Factura 2 N° / Fecha:

Año Modelo del Carrozado:

Marca:

Modelo:

Clase:

Tipo:

Servicio:

Color Pri.:

Color Sec.:

Serial Carrozado:

Cáp. de Carga: **Kg.**

N° de Puestos:

Peso (Tara): **Kg.**

REFECIV:

Homologación N° / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:

A) **JM Motorcycle CA**

R.I.F.:

J505994220

Propiedad

Consignado

B)

Factura 3:

000347

Fecha Factura 3:

N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:

V-29901811

Nombre o Razón Social del Comprador:

SORELVIS DEL CARMEN PEROZO COLINA

Casa N°, Edif. Apto N°:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA N° S/N

BARRIO EL SILENCIO

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

CALLE PRINCIPAL 162

MARACAIBO

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

PQ. SIERRA MAESTRA

4101

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

0414

6526734

Nombre de la Empresa de Seguros:

N° Póliza:

Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

Observaciones:

N° 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

CONCESIONARIO

FIRMA DEL COMPRADOR