

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**

Placa: **AJ2I48K**

Marca: **TORO**

Modelo: **LEON TR200**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51F3E8SG006800**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51F3E8SG006800**

Serial Motor: **TR164FMLS9129502**

Serial Carrocería: **81J51F3E8SG006800**

Clase: **Moto**

Tipo: **Motocicleta**

Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO**

Color Pri.: **GRIS**

Color Sec.:

N° de Puestos: **2**

N° de Ejes: **2**

Peso (Tara): **123** Kg.

Cáp. de Carga: **273** Kg.

Puerto de Entrada:

Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:

CBENP010

Factura de Adquisición N° / Fecha:

REFECIV:

Homologación N° / Fecha:

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

Nombre de la Empresa: (Carrocero)

Fecha Emisión:

Factura 2 N° / 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.

N° de Puestos:

Peso (Tara):

Kg.

REFECIV:

Homologación N° / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:

R.I.F.:

Propiedad

Consignado

A) **JM Motorcycle CA**

J505994220

B)

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

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V-20775163

000340

Nombre o Razón Social del Comprador:

ARGENIS GERARDO PEROZO MENDOZA

Casa N°, Edif. Apto N°:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA N° S/N

BARRIO LOS ANDES

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

CALLE SAN FELIPE 3

MARACAIBO

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

PQ. SAN FRANCISCO

4101

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

0412

1667110

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