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).

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

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**
 Fecha Emisión: **18/02/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15200 18/02/2025**
 Placa: **AK3J33K** Marca: **TORO** Modelo: **POWER TR 180**
 Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81J11C1D1SG004300**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J11C1D1SG004300**
 Serial Motor: **JJ163QMK250112376** Serial Carrocería: **81J11C1D1SG004300**
 Clase: **Moto** Tipo: **Scoter** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.:
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **100** Kg. Cáp. de Carga: **250** Kg.
 Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: **CBENP010**
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV:
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrocerero) 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) **JM Motorcycle CA** **J505994220**
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-17953680 **000346**
 Nombre o Razón Social del Comprador:
MAOLY ANDREINA MARTINEZ ANTUNEZ
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA Nº S/N **SECTOR ANDRES ELOY BLANCO**
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
CALLE PRINCIPAL 99A **MARACAIBO**
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
PQ. CECILIO ACOSTA **4101**
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0412 **6306076**

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

CONCESIONARIO

FIRMA DEL COMPRADOR