

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: **23/04/2025** Factura 1 N° / Fecha: **16320 23/04/2025**

Placa: **AP0130M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E5SG008973**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E5SG008973**

Serial Motor: **TR164FMLS9129329** Serial Carrocería: **81J51F3E5SG008973**

Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** 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:

Factura de Adquisición N° / Fecha: REFECIV: **CBENP010**

Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carroceros) 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: A) **Inversiones Bagg 0209 CA** R.I.F.: **J504303933** Propiedad ***** Consignado

B)

N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V 27463563** Factura 3: **931** Fecha Factura 3: **07/06/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **MARIO ALEJANDRO BLANCO EL DWIRI**

Casa N°, Edif. Apto N°: **CASA N 11-2** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE ACOSTA MEDINA**

Urbanización o Barrio: **SANTA CRUZ** Ciudad: **MARACAY**

Distrito, Municipio o Parroquia: **ALTAGRACIA** Entidad Federal: **ARAGUA** Código Postal:

Código de Área: **0412** Telf. Habitación: **8979024** Código de Área: Telf. Trabajo:

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

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

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.