

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: **03/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16069 03/04/2025**
Placa: **AP7L46M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E5SG007547**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E5SG007547**
Serial Motor: **TR164FMLS9131423** Serial Carrocería: **81J51F3E5SG007547**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123** Kg. Cáp. de Carga: **273** Kg.
Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:
Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **CBENP010**
Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrotero) 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) **Multiservicios Necatix C.A** **J407082701** ☐ * ☐
B) **0** ☒ ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-16.869.725 **00-000651** **10/6/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:
JOSE ARMANDO RODRIGUEZ DA SILVA
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
EDIF. TORRE 2, PISO 1, APTO 11 **CALLE GUAICAIPURO**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
URB. RES. MIRAFLORES **LOS TEQUES**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
MUNICIPIO GUAICAIPURO **MIRANDA** **1201**
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0424 **2778908** **0**
Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:
Reserva de Dominio a Favor de:
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Yo, **JOSE ARMANDO RODRIGUEZ DA SILVA** 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