

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: **09/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16629** **09/05/2025**
 Placa: **ARIN8IM** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E4SG007765**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E4SG007765**
 Serial Motor: **TR164FMLS9131519** Serial Carrocería: **81J51F3E4SG007765**
 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 Llq. Gráv. Nº / Fecha:
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **CBENP010**
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrocero) 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:
 A) **JM Motorcycle CA** R.I.F.: **J505994220** Propiedad: ☒ * Consignado: ☐
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-26202635** Factura 3: **000338** Fecha Factura 3:
 Nombre o Razón Social del Comprador: **DIEGO ANDRES RIVAS GONZALEZ**
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA Nº S/N** Avenida, Calle, Esquina: **BARRIO ESTRELLA DEL VALLE**
 Urbanización o Barrio: **CALLE SAN FELIPE 3** Ciudad: **MARACAIBO**
 Distrito, Municipio o Parroquia: **PQ. FRANCISCO EUGENIO BUSTAMANTE** Entidad Federal: **4101** Código Postal:
 Código de Área: **0412** Telf. Habitación: **6903802** Código de Área: Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:
 Reserva de Dominio a Favor de:
 Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este

ATIFICADO, o en representación de

aro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR

1 a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

CONCESIONARIO

Diego

FIRMA DEL COMPRADOR