

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 N° / Fecha: **16629 09/05/2025**
 Placa: **AR1N82M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E4SG008270**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E4SG008270**
 Serial Motor: **TR164FMLS9131712** Serial Carrocería: **81J51F3E4SG008270**
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** 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: (Carrocería) 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-21211792 **000345**

Nombre o Razón Social del Comprador:
RUBEN DARIO PIÑA HERNANDEZ

Casa N°, Edif. Apto N°: Avenida, Calle, Esquina:
CASA N° 5/N **CABIMAS**

Urbanización o Barrio: Ciudad:
CALLE PRINCIPAL **MARACAIBO**

Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
PQ. LA ROSA **4101**

Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0412 **1625651**

Nombre de la Empresa de Seguros: N° Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

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

Rubén Piña

FIRMA DEL COMPRADOR