

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: **ARIN84M** Marca: **TORO**

Modelo: **LEON TR200**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51F3E7SG007730**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51F3E7SG007730**

Serial Motor: **TR164FMLS9131970**

Serial Carrocería: **81J51F3E7SG007730**

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:

REFECIV:

CBENP010

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

Homologación Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

31/12/2025

Nombre de la Empresa: (Carrocería)

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-20585456

000344

Nombre o Razón Social del Comprador:

RONNY RAFAEL VARGAS VAZQUEZ

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA Nº S/N

BARRIO LOS HATICOS

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

CALLE PRINCIPAL

MARACAIBO

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

PQ.HATICOS

4101

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

0412

6648433

Nombre de la Empresa de Seguros:

Nº Póliza:

Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

Observaciones:

Nº 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

FIRMA DEL COMPRADOR