



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: **13/05/2025** **Factura 1 Nº / Fecha:** **16708 13/05/2025**

Placa: **AR2M49M** **Marca:** **TORO** **Modelo:** **LEON TR200**

Año de Fabricación: **2025** **Serial N.I.V.:** **81J51F3E5SG006589**

Año Modelo: **2025** **Serial Chasis:** **81J51F3E5SG006589**

Serial Motor: **TR164FMLS9128936** **Serial Carrocería:** **81J51F3E5SG006589**

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

Servicio: **PRIVADO** **Color Pri.:** **ROJO** **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: (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: **R.I.F.:** **Propiedad** **Consignado**

A) **Motos Oeste Suere C.A** **J504410608** *

B) _____

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**

V-13 190 730 **1178** **16/06/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:

REYES MILLAN DANIEL RAMON

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**

CASA Nº: 5-N. **CALLE LA PLANTA.**

Urbanización o Barrio: **‘Ciudad:**

SECTOR EL COJO. **LA GUAIRA.**

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

MACUTO

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

0412-1789050

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, **REYES MILLAN DANIEL RAMON** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este

CER **REYES MILLAN DANIEL RAMON**

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.