

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).

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.

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**
 Fecha Emisión: **27/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16948 27/05/2025**
 Placa: **AR8G80M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E9SG008636**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E9SG008636**
 Serial Motor: **TR164FMLS9130055** Serial Carrocería: **81J51F3E9SG008636**
 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 y Repuestos Rod CA** **J505471015** *
 B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-13.129.253 **00349** **10-06-2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:
CARLOS JOSE ROMERO VALERO

Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA NRO 05 **CALLEJON 6**

Urbanización o Barrio: Ciudad:
SECTOR LA L **CIUDAD OJEDA**

Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
LAGUNILLAS **4019**

Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0414 **6228625**

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:

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