



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: **21/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16274 21/04/2025**
 Placa: **AP0E43M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3EXSG008659**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3EXSG008659**
 Serial Motor: **TR164FMLS9129962** Serial Carrocería: **81J51F3EXSG008659**
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** 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: **CBENP010**
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV:**
 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) **Moto Garage El Paraiso CA** R.I.F.: **J504859966** Propiedad ***** Consignado
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-19.391.187** Factura 3: **001606** Fecha Factura 3: **24/04/2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador: **WILMER RAFAEL COBOS TOVAR**
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA PLANTA BAJA Nº 43** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE DOS DEL MILLO**
 Urbanización o Barrio: **BARRIO PUERTA DE CARACAS** Ciudad: **CARACAS**
 Distrito, Municipio o Parroquia: **PARROQUIA LA PASTORA** Entidad Federal: **DTTO CAPITAL** Código Postal: **1010**
 Código de Área: **0424** Telf. Habitación: **184.11.22** Código de Área: Telf. Trabajo:

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:

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

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.