

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: **12/02/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15102 12/02/2025**
 Placa: **AK8F35K** Marca: **TORO** Modelo: **TANK TR 180**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J11D1D5SG007545**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J11D1D5SG007545**
 Serial Motor: **JJ163QMK250115111** Serial Carrocería: **81J11D1D5SG007545**
 Clase: **Moto** Tipo: **Scooter** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **VERDE** Color Sec.:
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **112 Kg.** Cáp. de Carga: **282Kg.**
 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 Sucre C.A** **J504410608** *
 B) **R.I.F.:**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V-19.738.380 **1113** **24/4/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:
CATANCHO CARDONA CARLOS DAVID

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA Nº: S-N. **CALLE LOS BAEZ DESDE LA CALLE PPAL.**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
SECTOR LA SOSA. **CARACAS.**

Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
LAS ADIUNTAS. **Código Postal:**

Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
0412-7306640

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, **CATANCHO CARDONA CARLOS DAVID** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **CONCESIONARIO VENDEDOR** 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.