

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 al presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**
 Fecha Emisión: **13/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15641 13/03/2025**
 Placa: **AN7178D** Marca: **TORO** Modelo: **REX TR250**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.L.V.: **81J41G1F0SG004469**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J41G1F0SG004469**
 Serial Motor: **ZS172FMM55S108447** Serial Carrocería: **81J41G1F0SG004469**
 Clase: **Moto** Tipo: **Enduro** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** Color Sec.: **AMARILLO**
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120 Kg.** Cáp. de Carga: **270 Kg.**
 Puerto de Entrada: **Planilla Llq. Gráv. Nº / Fecha:**
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV: CBENP010**
 Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio: 31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrocer) **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) **Full Racing Maturín CA** **J504202630** *****
 B) **_____** **_____** **_____**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V-15.603.142 **_____** **_____**

Nombre o Razón Social del Comprador: **CARLOS EDUARDO ACOSTA MARRUFO**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA NRO 4 **CALLE MANZANA 5**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
URB. LAGUNA AZUL **MATURIN**

Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
SANTA CRUZ **_____** **6201**

Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
0414 **8688468** **_____** **_____**

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 **CARLOS EDUARDO ACOSTA MARRUFO** 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]
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