

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: **17/02/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15194 17/02/2025**
 Placa: **AK2J86K** Marca: **TORO** Modelo: **TANK TR 180**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J11D1D8SG007586**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J11D1D8SG007586**
 Serial Motor: **JJ163QMK250115085** Serial Carrocería: **81J11D1D8SG007586**
 Clase: **Moto** Tipo: **Scoter** 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:
 A) **Concesionario SGV Motors Clarines CA** R.I.F.: **J505789872** Propiedad * Consignado
 B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-17870923-9** Factura 3: **FACT10042025-000238** Fecha Factura 3: **10/04/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:
ADRIAN ALBERTO ALFONZO GARCIA

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

Urbanización o Barrio: **SECTOR PUEBLO NUEVO** Ciudad: **ANAGO**

Distrito, Municipio o Parroquia: **MUNICIPIO ANACO** Entidad Federal: **ANZOATEGUI** Código Postal: **8003**

Código de Área: **0424** Telf. Habitación: **8777562** Código de Área: Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros: **LA MUNICIPAL DE SEGUROS C.A. J-00084644-8** Nº Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones:

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **ADRIAN ALBERTO ALFONZO GARCIA**

Yo **ADRIAN ALBERTO ALFONZO GARCIA** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este

CERTIFICADO, o en representación de **CONCESIONARIO SGV MOTORS CLARINES, C.A.** 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

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.