

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Exteriores, 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: **AP0E31M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C7SG024536**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C7SG024536**
Serial Motor: **TR162FMJR9086437** Serial Carrocería: **81J51E3C7SG024536**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **270** 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: (Carrocería) 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) **Moto Garage El Paraíso CA** **J504859966**
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-24.314.617 **001663** **12/05/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:

RICARDO DANIEL GALLEGOS DEL RIO

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

CASA Nº 300

Urbanización o Barrio:

BARRIO EL ONOTO

Distrito, Municipio o Parroquia:

PARROQUIA CARICUAO

Código de Área:

0424

Telf. Habitación:

166.90.36

Avenida, Calle, Esquina:

CALLE LAS FLORES

Ciudad:

CARACAS

Entidad Federal:

DTTO CAPITAL

Código de Área:

1000

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,

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 haga la transferencia legal

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR