



INSTITUTO NACIONAL
DETRANSPORTE
TERRESTRE
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ



Nº Control

AA-1704134

Nº Registro:

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: **28/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15970 28/03/2025**
Placa: **AP6K10M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3CXSG023266**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3CXSG023266**
Serial Motor: **TR162FMJR9085178** Serial Carrocería: **81J51E3CXSG023266**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** 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: (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-26385052-8** Factura 3: **FACT21052025-000292** Fecha Factura 3: **21/05/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:

ARLENIS GABRIELA PLANCHART SALAZAR
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA NRO 49** Avenida, Calle, Esquina: **AV ANDRÉS ELOY BLANCO**
Urbanización o Barrio: **SECTOR LOS YAQUEZ** Ciudad: **PUERTO LA CRUZ**
Distrito, Municipio o Parroquia: **MUNICIPIO SOTILLO** Entidad Federal: **ESTADO ANZOATEGUI** Código Postal: **6023**
Código de Área: **0424** Telf. Habitación: **8225491** Código de Área: Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros: **LA MUNDIAL DE SEGUROS J-00084644-8** Nº Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de: **N/A** Observaciones:

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **N/A**

Yo, **ARLENIS GABRIELA PLANCHART SALAZAR**, actuando en mi calidad de **CONCESIONARIO SGV MOTORS CLARINES CA**,

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.