

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).

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.

Nombre de la Empresa: CONSORCIO JA-NA C.A.
Fecha Emisión: 21/05/2025 **Factura 1 N° / Fecha:** 16857 21/05/2025
Placa: AR8I51M **Marca:** TORO **Modelo:** JAGUAR TR150
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J51E3C8SG027364
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J51E3C8SG027364
Serial Motor: TR162FMJR9087851 **Serial Carrocería:** 81J51E3C8SG027364
Clase: Moto **Tipo:** Motocicleta **Uso:** Particular
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** NEGRO **Color Sec.:**
N° de Puestos: 2 **N° de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 120 Kg. **Cáp. de Carga:** 270 Kg.
Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:**
Factura de Adquisición N° / Fecha: **REFECIV:** CBENP010
Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio:** 31/12/2025

Nombre de la Empresa: (Carrocero) **Fecha Emisión:**
Factura 2 N° / 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.
N° de Puestos: **Peso (Tara):** Kg. **REFECIV:**
Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: **R.I.F.:** **Propiedad** **Consignado**
A) Moto Garage El Paraiso CA **J504859966** *
B) **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **001695** **23/05/2025**
V-17424421
Nombre o Razón Social del Comprador:

CESAR DAVID VASQUEZ TOVAR **Avenida, Calle, Esquina:**
Casa N°, Edif. Apto N°: **EDIF BLOQUE 8 PISO 16 APTO 162** **CALLE DOCE** **Ciudad:**
Urbанизación o Barrio: **URB PROPATRIA** **Entidad Federal:** CARACAS **Código Postal:**
Distrito, Municipio o Parroquia: **PARROQUIA SUCRE** **Código de Área:** **DTTO CAPITAL** **Telf. Trabajo:** 1030
Código de Área: **0424** **Telf. Habitación:** **256.07.14**

Nombre de la Empresa de Seguros: **N° Póliza:** **Fecha Vencimiento:**

Reserva de Dominio a Favor de: **Observaciones:**
N° Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Yo, _____ 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 DEL COMPRADOR

PROPIETARIO