



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: 18/03/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 15738 18/03/2025

Placa: AP2J87M **Marca:** TORO **Modelo:** JAGUAR TR150

Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J51E3CXSG023087

Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J51E3CXSG023087

Serial Motor: TR162FMJR9085021 **Serial Carrocería:** 81J51E3CXSG023087

Clase: Moto **Tipo:** Motocicleta **Uso:** Particular

Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** VERDE **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: (Carrotero) **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) **R.I.F.:** **Propiedad** * **Consignado**

B)

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

Nombre o Razón Social del Comprador:

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**

Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**

Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **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:

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.

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
CONCESIONARIO

Antonio Villegas
 FIRMA DEL COMPRADOR