

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).

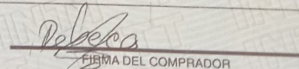
Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**
Fecha Emisión: **28/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16392 28/04/2025**
Placa: **AR9P78M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C4SG024607**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C4SG024607**
Serial Motor: **TR162FMJR9087200** Serial Carrocería: **81J51E3C4SG024607**
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: **270Kg.**
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:**
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) **Motoservicios Cauchos Express CA** R.I.F.: **J406492701** Propiedad ***** Consignado
B) **REFECIV: CBENP010**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-31.181.527** Factura 3: **002342** Fecha Factura 3: **13/05/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador: **REBECA DANIELA BABINCZUK OBERTO**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA NRO C3** Avenida, Calle, Esquina: **CTRA INTERCOMUNAL BQTO ACARIGUA**
Urbanización o Barrio: **URB HOUSE T VILLA LA MORITA** Ciudad: **CABUDARE**
Distrito, Municipio o Parroquia: **PALAVECINO** Entidad Federal: **LARA** Código Postal: **3023**
Código de Área: **0412 8581733** Telf. Habitación: **0412 8581733** Código de Área: **0412 8581733** Telf. Trabajo:
Nombre de la Empresa de Seguros: **Nº Póliza:** **Fecha Vencimiento:**
Reserva de Dominio a Favor de: **Observaciones:**
Nº 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

Nota: El presente documento no acredita propiedad, solo autoriza a circular en el territorio nacional, mientras se realice 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.