

### 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:** 06/05/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 16570 06/05/2025  
**Placa:** AR4048M **Marca:** TORO **Modelo:** JAGUAR TR150  
**Año de Fabricación:** 2025 **Serial N.I.V.:** 81J51E3C0SG026208  
**Año Modelo:** 2025 **Serial Chasis:** 81J51E3C0SG026208  
**Serial Motor:** TR162FMJR9091470 **Serial Carrocería:** 81J51E3C0SG026208  
**Clase:** Moto **Tipo:** Motocicleta **Uso:** Particular  
**Servicio:** PRIVADO **Color Pri.:** ROJO **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:**

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.

### Distribuidor - Concesionario

**Asignado al Concesionario:** A) Motos y Repuestos Rod CA B)   
**R.I.F.:** J505471015 **Propiedad Consignado:** \*

**Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:** V-18.484.608 **Factura 3:** 00322 **Fecha Factura 3:** 19-05-2025  
**Nombre o Razón Social del Comprador:** GUSTAVO ADOLFO MEDINA CONDE

**Casa Nº, Edif. Apto Nº:** CASA S/NRO **Avenida, Calle, Esquina:** CTRA. J  
**Urbanización o Barrio:** SECTOR SAN JOSE II **Ciudad:** CABIMAS  
**Distrito, Municipio o Parroquia:** CABIMAS **Código Postal:** 4013  
**Código de Área:** 0412 **Tel. Habitación:** 6548381 **Entidad Federal:**  **Código de Área:**  **Tel. 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, \_\_\_\_\_ 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**

\_\_\_\_\_  
SIGNA DEL COMPRADOR