



Nº Control

AA-1752319

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: **09/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16628 09/05/2025**
Placa: **AR4N71M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C7SG026397**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C7SG026397**
Serial Motor: **TR162FMJR9091395** Serial Carrocería: **81J51E3C7SG026397**
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: **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: R.I.F.: Propiedad Consignado
A) **JM Motorcycle CA** **J505994220** *
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-21230293 **000306**
Nombre o Razón Social del Comprador:
JOSE MIGUEL FONSECA HERNANDEZ
Calle Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA Nº NRO S/N **URB EL CAJAJARO**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
CALLE PRINCIPAL **MARACAIBO**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
PQ. DOMITILA FLORES **4101**
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0412 **7512604**

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:

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

Jose Fonseca

FIRMA DEL COMPRADOR

ENSAMBLADORA / IMPORTADOR / FABRICANTE / CARROCERO

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.