

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: 02/04/2025 **Factura 1 N° / Fecha:** 16017 02/04/2025
Placa: AP0L88M **Marca:** TORO **Modelo:** JAGUAR TR150
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J51E3C5SG022705
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J51E3C5SG022705
Serial Motor: TR162FMJR9092806 **Serial Carrocería:** 81J51E3C5SG022705
Clase: Moto **Tipo:** Motocicleta **Uso:** Particular
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** BLANCO **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. 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.
Nº de Puestos: **Peso (Tara):** Kg. **REFECIV:**
Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:
A) **Inversiones Guigue 2 Ruedas C.A.** **R.I.F.:** J504951129 **Propiedad:** * **Consignado:**
B) **Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:** G200075562 **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
Nombre o Razón Social del Comprador: DIQUES Y ASTILLEROS NACIONALES C.A.
Casa N° Edif. Apto N°: EDIF ADM PISO 03 OF 315 **Avenida, Calle, Esquina:** VIA BASE NAVAL
Urbanización o Barrio: SANTA LUCIA **Ciudad:** PUERTO CABELLO
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:** 2050
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: **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

ENSAMBLADORA / IMPORTADOR / FABRICANTE / CARROCERO

FIRMA DEL COMPRADOR

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.