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: **21/04/2025** Factura 1 N° / Fecha: **16274 21/04/2025**
 Placa: **AP0E28M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TRI50**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C1SG024841**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C1SG024841**
 Serial Motor: **TR162FMJS9139888** Serial Carrocería: **81J51E3C1SG024841**
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **VERDE** Color Sec.:
 N° de Puestos: **2** N° 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.
 N° de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV:
 Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: R.I.F.: Propiedad Consignado
 A) **Moto Garage El Paraiso CA** **J504859966** *
 B)
 N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-20.366.849 **001779** **12/06/2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador:

NINI JOJANA ROMERO CASILLO
 Casa N°, Edif. Apto N°: Avenida, Calle, Esquina:
QTA N° 5 **GALLE N° 6**
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
SECTOR LOS JARDINES DEL VALLE **CARACAS**
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
PARROQUIA EL VALLE **DTTO. CAPITAL**
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: **1090**
0424 290.08.94

Nombre de la Empresa de Seguros: N° Póliza: Fecha Vencimiento:
 Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones:
 N° 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

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.