



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: 25/03/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 15897 25/03/2025
Placa: AP3K71M **Marca:** TORO **Modelo:** JAGUAR TR150
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J51E3CXSG023140
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J51E3CXSG023140
Serial Motor: TR162FMJR9084973 **Serial Carrocería:** 81J51E3CXSG023140
Clase: Moto **Tipo:** Motocicleta **Uso:** Particular
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** AZUL **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:** **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) Moto Garage El Paraiso CA **J504859966** *
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V-25.329.700 **001719** **03/06/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:

DENIS COROMOTO CHACON CHACON
Casa Nº, Edif. Apto Nº:

EDIF SUCRE PISO 18 APTO 182 **Avenida, Calle, Esquina:**
Urbanización o Barrio: **AV SUCRE** **Ciudad:**
ZONA SUCRE **CARACAS**
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
PARROQUIA SUCRE **DTTO CAPITAL** **1030**
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
0412 **846 18 76**

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 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.