

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: **22/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16899 22/05/2025**
 Placa: **AR3A92M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C5SG027659**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C5SG027659**
 Serial Motor: **TR162FMJR9092042** Serial Carrocería: **81J51E3C5SG027659**
 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: **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: (Carroceros) **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) **Motos Oeste Sucre C.A.** **J504410608** *
 B) **Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:** **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V-20.329.048 **1165** **27/05/2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador:

ARGUINZONES MEDINA KERVIN R.
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA Nº: 45-A. **CALLE SUBIDA DE GATO NEGRO.**
 Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
URB. LOS FRAILES. **CARACAS.**
 Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
CATIA. **Código de Área:** **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
0412-5418211

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, **ARGUINZONES MEDINA KERVIN R.** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este
 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

[Handwritten Signature]
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.