

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: **AR4N65M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C6SG024043**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C6SG024043**
Serial Motor: **TR162FMJS9139584** Serial Carrocería: **81J51E3C6SG024043**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** 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** **1505994220** *
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-30940266 **000326**

Nombre o Razón Social del Comprador: **ROIBERTH JESUS GONZALEZ GALBAN**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA Nº 5/N **BARRIO-EL MUSEO**
Urbanización o Barrio: Ciudad:

CALLE AV FUERZAS ARMADAS **MARACAIBO**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
PQ. LUIS HURTADO HIGUERA **4101**
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0412 **7798948**

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:

Observaciones:

Yo, actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en es

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

CONCESIONARIO

FIRMA DEL COMPRADOR