



### 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:** 06/05/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 16570 06/05/2025

**Placa:** AR4049M **Marca:** TORO **Modelo:** JAGUAR TR150

**Año de Fabricación:** 2025 **Serial N.I.V.:** 81J51E3C1SG026167

**Año Modelo:** 2025 **Serial Chasis:** 81J51E3C1SG026167

**Serial Motor:** TR162FMJR9090122 **Serial Carrocería:** 81J51E3C1SG026167

**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: (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) **Motos y Repuestos Rod CA** **J505471015** \*

B) **Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:** **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**

**V-20.857.711** **00341** **02-06-2025**

**Nombre o Razón Social del Comprador:**

**ALEJANDRA VIRGINIA SULBARAN PACHECO**

**Casa Nº, Edif. Apto Nº:** **Avenida, Calle, Esquina:**

**CASA NRO 16** **CALLE PARAISO**

**Urbanización o Barrio:** **Ciudad:**

**BARRIO JOSE FELIX RIBAS III** **CIUDAD OJEDA**

**Distrito, Municipio o Parroquia:** **Entidad Federal:** **Código Postal:**

**LAGUNILLAS** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:** **4019**

**0412** **4955367**

**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 \_\_\_\_\_ (deletar) liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.