

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: **03/06/2025**

Factura 1 Nº / Fecha:

17042

03/06/2025

Placa: **AR7I34M**

Marca:

TORO

Modelo:

JAGUAR TR150

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.:

81J51E3C8SG028398

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis:

81J51E3C8SG028398

Serial Motor: **TR162FMJS9137394**

Serial Carrocería:

81J51E3C8SG028398

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:

CBENP010

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

REFECIV:

31/12/2025

Homologación Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

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 Paraíso CA**

J504859966

*

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: /

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V-20.366.849

001778

12/06/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

NINI JOJANA ROMERO CASILLO

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

QTA Nº 5

CALLE Nº 6

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

SECTOR LOS JARDINES DEL VALLE

CARACAS

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

PARROQUIA EL VALLE

DTTO CAPITAL

1090

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

0424

290.08.94

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

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.