

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: **27/05/2025**

Factura 1 N° / Fecha: **16948 27/05/2025**

Placa: **AR8C70M** Marca: **TORO**

Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51E3CXSG027110**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51E3CXSG027110**

Serial Motor: **TR162FMJS9138374**

Serial Carrocería: **81J51E3CXSG027110**

Clase: **Moto**

Tipo: **Motocicleta**

Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO**

Color Pri.: **NEGRO**

Color Sec.:

N° de Puestos: **2**

N° de Ejes: **2**

Peso (Tara): **120** Kg.

Cáp. de Carga: **270** Kg.

Puerto de Entrada:

Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:

REFECIV: **CBENP010**

Factura de Adquisición N° / Fecha:

Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

Homologación N° / Fecha:

Nombre de la Empresa: (Carrocería)

Fecha Emisión:

Factura 2 N° / 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.

N° de Puestos:

Peso (Tara):

Kg.

REFECIV:

Homologación N° / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:

R.I.F.:

Propiedad

Consignado

A) **Motos y Repuestos Rod-CA**

J505471015

*

B)

N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V-30.816.325

00354

16-06-2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

SERGIO DANIEL BENITEZ CONTRERAS

Avenida, Calle, Esquina:

Casa N°, Edif. Apto N°:

CALLE SUCRE

CASA 5/NRO

Ciudad:

CIUDAD OJEDA

Urbanización o Barrio:

BARRIO MARISCAL SUCRE

Entidad Federal:

Código Postal:

Distrito, Municipio o Parroquia:

LAGUNILLAS

Código de Área:

Telf. Trabajo:

4019

Código de Área:

Telf. Habitación:

0412

1082703

Nombre de la Empresa de Seguros:

N° Póliza:

Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

Observaciones:

N° 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

cuien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

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.