

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: **21/05/2025** **Factura 1 N° / Fecha:** **16851 21/05/2025**

Placa: **AR8100M** **Marca:** **TORO** **Modelo:** **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025** **Serial N.I.V.:** **81J51E3C3SG025747**

Año Modelo: **2025** **Serial Chasis:** **81J51E3C3SG025747**

Serial Motor: **TR162FMJR9092683** **Serial Carrocería:** **81J51E3C3SG025747**

Clase: **Moto** **Tipo:** **Motocicleta** **Uso:** **Particular**

Servicio: **PRIVADO** **Color Pri.:** **ROJO** **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:**

Factura de Adquisición N° / Fecha: **REFECIV: CBENP010**

Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio: 31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrocero) **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) **Inversiones Bagg 0209 CA** **J504303933** *

B) **N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:** **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**

V 28312128 **918** **02/06/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:

JORLANDO RICARDO DA SILVA RINCON

Casa N°, Edif. Apto N°: **Avenida, Calle, Esquina:**

CASA S/N **CALLE FRANCISCO RAFAEL GARCIA**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**

LAS CLAVELLINAS **GUARENAS**

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

PLAZA **MIRANDA**

Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**

0412 **7012606**

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

INTT

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.