



**INSTITUTO NACIONAL
DE TRANSPORTE
TERRESTRE**
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ



Nº Control

AA-1753085

Nº Registro:

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 Nº / Fecha: **16857 21/05/2025**
 Placa: **AR8137M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C0SG027035**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C0SG027035**
 Serial Motor: **TR162FMJR9085504** Serial Carrocería: **81J51E3C0SG027035**
 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) **Moto Garage El Paraiso CA** **1504859966** *****
 B) **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V 10.487.909 **001703** **30/05/2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador:

MISAEI ASUAN SULBARAN SIRA
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA 2H Nº14 **CALLE H** **Ciudad:**
URB SALAMANCA **Entidad Federal:** **Código Postal:**
DISTRICTO, MUNICIPIO O PARROQUIA: **EDO MIRANDA** **1210**
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE YARE **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
0424 **239.18.50**

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

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.