



### 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: **16863 21/05/2025**  
 Placa: **AR8178M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C9SG027289**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C9SG027289**  
 Serial Motor: **TR162FMJR9092690** Serial Carrocería: **81J51E3C9SG027289**  
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **VERDE** 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) **Concesionario SGV Motors Clarinas CA** **J505789872** \*  
 B)   
 N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:  
**V-16.472718-8** **FACT26052025-00030** **26/05/2025**  
 Nombre o Razón Social del Comprador:

**YEFERSON JOSE LEAL ADRIAN**  
 Casa N°, Edif. Apto N°: Avenida, Calle, Esquina:  
**CASA S/N** **CALLE 10 EL MOP 3RA TRANSVERSAL**  
 Urbanización o Barrio: Ciudad:  
**SECTOR LA PLAYA** **UCHIRE**  
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:  
**MUNICIPIO SAN JUAN DE CAPISTRANO** **ANZOATEGUI** **6005**  
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:  
**0424** **2807844**

Nombre de la Empresa de Seguros: N° Póliza: Fecha Vencimiento:  
**LA MUNDIAL DE SEGUROS C.A J-00084644-8**  
 Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones:  
**N/A**

Yo, **YEFERSON JOSE LEAL ADRIAN** actuando en nombre del Comprador, Pese a que el vehículo identificado en este  
 CERTIFICADO, o en representación de **CONCESIONARIO SGV MOTORS CLARINAS CA**  
 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.