

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: **28/04/2025** Factura 1 N° / Fecha: **16392 28/04/2025**

Placa: **AR9P76M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TRI50**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C3SG025067**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C3SG025067**

Serial Motor: **TR162FMJR9086270** Serial Carrocería: **81J51E3C3SG025067**

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

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** Color Sec.:

N° de Puestos: **2** N° de Ejea: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **270** Kg.

Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:** **CBENP010**

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) **Motoservicios Cauchos Express CA** **J406492701** *

B) **REFECIV:**

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

V-13.843.103 **002366** **12/06/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **CESAR AUGUSTO MENDEZ ALVAREZ**

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

CASA NRO 16-33 **CARRERAS 25 ENTRE 16 Y 17**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**

SECTOR CENTRO **BARQUISIMETO**

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

IRIBARREN **LARA** **3001**

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

0412 7023742

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, **Cesar Augusto Mendez Alvarez**, actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **CONCESIONARIO VENDEDOR** 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

Cesar Augusto Mendez Alvarez
 FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

Nota: El presente documento no otorga propiedad, todo suceso a otorgar el vehículo, otorga la propiedad mientras se realiza el registro como del Plazo de 30 días siguientes a la expedición del presente.

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.