



**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 al presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**

Fecha Emisión: **05/06/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **17157 05/06/2025**

Placa: **AS6Z01M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C2SG026839**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C2SG026839**

Serial Motor: **TR162FMJS9137511** Serial Carrocería: **81J51E3C2SG026839**

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

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** 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) **Full Racing Maturin CA** **J504202630** \*

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:

**V-20.646.863**

Nombre o Razón Social del Comprador: **VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:

**CASA NRO 14** **CALLE ALI PRIMERA**

Urbanización o Barrio: Ciudad:

**URB. LAS VIRGENES** **MATURIN**

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

**ALTO DE LOS GODOS**  **6201**

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

**0412** **9509656**

Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones:

**RAPI-CREDIT, C.A.**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

**1-50536350-6**

Yo, **VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ**, 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

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.