

### 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: **11/06/2025** Factura 1 N° / Fecha: **17274** **11/06/2025**  
 Placa: **AT3A58M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C9SG029172**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C9SG029172**  
 Serial Motor: **TR162FMJS9139543** Serial Carrocería: **81J51E3C9SG029172**  
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** 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: **REFECIV: CBENP010**  
 Factura de Adquisición N° / Fecha: **REFECIV: 31/12/2025**  
 Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión:  
 Factura 2 N° / Fecha: Año Fabricación del Carrozado:  
 Marca: Modelo: Año Modelo del Carrozado:  
 Clasé: 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) **Motos Oeste Sucre C.A** **J504410608** \*  
 B)   
 N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:  
**V.24.087.106** **1175** **12/6/2025**  
 Nombre o Razón Social del Comprador:  
**ZAMBRANO TORRES MITCHEL MOISES**  
 Casa N.º, Edif. Apdo N.º: Avenida, Calle, Esquina:  
**CASA EL PINAR N.º: 17.** **CALLE PROPATRIA.** Ciudad:  
 Urbanización o Barrio: **BARRIO LA SILSA** **CARACAS.** Código Postal:  
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: **PROPATRIA.** Código de Área: Telf. Trabajo:  
**0424-8674135** Telf. Habitación:

Nombre de la Empresa de Seguros: N° Póliza: Fecha Vencimiento:  
 Reserva de Dominio a Favor de:  
 N° Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:  
 Observaciones:

Yo, **ZAMBRANO TORRES MITCHEL MOISES** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO o en representación de **ZAMBRANO TORRES MITCHEL MOISES** 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.