

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones legales por el Ministerio del Poder Público Para Relaciones Interiores, Justicia y Paz y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyos características y especificaciones se describe al presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-N-A-C-A**

Fecha Emisión: **13/06/2025**

Factura 1 Nº / Fecha

17312

13/06/2025

Placa: **AT5A21M**

Marca: **TORO**

Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51E3CXSG029732**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51E3CXSG029732**

Serial Motor: **TR162FMJR9084878**

Serial Carrocería: **81J51E3CXSG029732**

Clase: **Moto**

Tipo: **Motorcicleta**

Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO**

Color Pri.: **VERDE**

Color Sec.:

Nº de Puestos: **2**

Nº de Ejes:

2

Peso (Tara):

120

Kg.

Cap. de Carga:

270

Kg.

Puerto de Entrada:

Planilla Liq. Grav. Nº / Fecha:

REFECIV: **CBENP010**

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

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:

Cap. de Carga:

Kg.

Nº de Puestos:

Peso (Tara):

Kg.

REFECIV:

Homologación Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:

A) **JM Motorcycle CA**

R.I.F.:

J505991220

Propiedad

Consignado

B)

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

V-20532804

Factura 3:

000352

Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador:

WILSON JOSE RODRIGUEZ PEÑA

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

CASA Nº S/N

Avenida, Calle, Esquina:

BARRIO LA MISION

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

CALLE

MARACAIBO

Distrito, Municipio o Parroquia:

PQ.SABANETA

Entidad Federal:

Código Postal:

4101

Código de Área:

0424

Telf. Habitación:

6047842

Código de Área:

Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros:

Nº Póliza:

Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

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

Observaciones:

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