

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: 27/02/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 15469 27/02/2025
Placa: AG9N25R **Marca:** TORO **Modelo:** JAGUAR TR150
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J51E3C8SG022052
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J51E3C8SG022052
Serial Motor: TR162FMJR9087239 **Serial Carrocería:** 81J51E3C8SG022052
Clase: Moto **Tipo:** Motocicleta **Uso:** Particular
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** NEGRO **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) Grupo ATK 2024 CA J504935417 *
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V- 13.509.175 0001023 09/04/2025
Nombre o Razón Social del Comprador:
CRISTIAN JOSE MENDOZA
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA 010 CALLE LOS CHORROS
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
BARRIO LA CIDRA NAGUANAGUA
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
NAGUANAGUA CARABOBO 2005
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
0414-5939642

Nombre de la Empresa de Seguros: **Nº Póliza:** **Fecha Vencimiento:**
Reserva de Dominio a Favor de: **Observaciones:**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

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

CONCESIONARIO

FIRMA DEL COMPRADOR