

## 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: **31/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15985 31/03/2025**  
Placa: **AP6K72M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**  
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C1SG022569**  
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C1SG022569**  
Serial Motor: **TR162FMJR9092296** Serial Carrocería: **81J51E3C1SG022569**  
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: **270kg.**  
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-27.745.851**  
Nombre o Razón Social del Comprador:

**EGLIET CAROLINA LONGAR MARQUEZ**

Casa Nº, Edif. Auto Nº: Avenida, Calle, Esquina:  
**CASA NRO S/N** **CALLE PRINCIPAL**  
Urbanización o Barrio: Ciudad:  
**CACHIPO** **PUNCERES**  
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:  
**CACHIPO** **6201**  
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:  
**0416** **3887289**

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, **EGLIET CAROLINA LONGAR MARQUEZ**, 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**

*Longar*  
FIRMA DEL COMPRADOR

**PROPIETARIO**