



INSTITUTO NACIONAL
DE TRANSPORTE
TERRESTRE
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ



N° Control

AA-1703522

N° Registro:

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: **19/03/2025** Factura 1 N° / Fecha: **15761 19/03/2025**
Placa: **AP5J98M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C0SG023096**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C0SG023096**
Serial Motor: **TR162FMJR9085145** Serial Carrocería: **81J51E3C0SG023096**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **VERDE** Color Sec.:
N° de Puestos: **2** N° de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cap. de Carga: **270** Kg.
Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:
Factura de Adquisición N° / Fecha: REFECIV: **CBENP010**
Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión:
Factura 2 N° / 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.
N° de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV:
Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: R.I.F.: Propiedad Consignado
A) **Moto Garage El Paraíso CA** **J504859966** *
B) Factura 3: Fecha Factura 3:
N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **0001579** **12/04/2025**
V 24939100

Nombre o Razón Social del Comprador:

JOSE ANGEL GARCIA ECHENAGUCIA

Casa N°, Edif. Apto N°:

BLOQUE 4 ESCALERA 1 APTO 10-04

Urbanización o Barrio:

Avenida, Calle, Esquina:

AV LA HACIENDA

Ciudad:

UD 5

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

CARACAS

Código Postal:

MUNICIPIO LIBERTADOR

PARROQUIA CARICUAO

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

1000

0424

2315280

Nombre de la Empresa de Seguros:

N° Póliza:

Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

Observaciones:

N° 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

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

Nota: El presente documento, no sujeta a circulación 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.