

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Gobierno de Poder Popular Para Policietas, uniformes, Juntas y Pao y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyas características y especificaciones se describen al presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A.**

Fecha Emisión: **22/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16300 22/04/2025**

Placa: **AP0E31N** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C9SG024747**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C9SG024747**

Serial Motor: **TR162FMJS9136510** Serial Carrocería: **81J51E3C9SG024747**

Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** 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:

A) **Comunidad Becao C.A.** R.I.F.: **J505263226** Propiedad ☐ * Consignado ☐

B) R.I.F.: Propiedad ☐ Consignado ☐

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V272791623** Factura 3: Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **DARWIN JOSE BORJAS QUINTERO**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **EDIFICIO TORRE A-01 PISO 14** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE NEGRO PRIMERO**

Urbanización o Barrio: **CONJ RESD FUERTE TIUNA** Ciudad: **CARACAS**

Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: **DISTRIT CAPITAL** Código Postal: **1090**

Código de Área: Telf. Habitación: **04142239410** Código de Área: Telf. Trabajo:

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