

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	14435	15/01/2025	Modelo:	JAGUAR TRI50
Fecha Emisión:	15/01/2025	Factura 1 Nº / Fecha:			
Placa:	AK2130R	Marca:	TORO	Serial N.I.V.:	81J51E3C5SG019612
Año de Fabricación:	2024	Serial N.I.V.:	81J51E3C5SG019612	Serial Chasis:	81J51E3C5SG019612
Año Modelo:	2025	Serial Carrocería:	81J51E3C5SG019612	Uso:	Particular
Serial Motor:	TR162FMJR9084371	Tipo:	Motocicleta	Color Sec.:	
Clase:	Moto	Color Ptl.:	VERDE	Cáp. de Carga:	270 Kg.
Servicio:	PRIVADO	Peso (Tara):	120 Kg.	Color Sec.:	
Nº de Puestos:	2	Nº de Ejes:	2	Color Ptl.:	
Puerto de Entrada:		Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:		Color Sec.:	
Factura de Adquisición Nº / Fecha:		RECECIV:	CBENP010	Color Sec.:	
Homologación Nº / Fecha:		Fecha Fin Convenio:	31/12/2024	Color Sec.:	

Nota: El presente documento no acredita propiedad, solo autoriza a circular en el territorio nacional mientras se realiza el registro dentro del plazo de 30 días siguientes a la adquisición del vehículo.

Nombre de la Empresa: (Carroceros)	Factura 2 Nº / Fecha:	Modelo:	Año Fabricación del Carrozado:	Año Modelo del Carrozado:
Marca:		Tipo:	Uso:	
Clase:		Color Ptl.:	Color Sec.:	
Servicio:		Peso (Tara):	Cáp. de Carga:	
Serial Carrozado:		Kg.	RECECIV:	
Nº de Puestos:		Peso (Tara):	Fecha Fin Convenio:	
Homologación Nº / Fecha:		Kg.		

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:

A) Full Racing Maturín CA

R.I.F.:

J504202630

Propiedad *

Consignado

B)

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

V-14.939.409

Factura 3:

Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador:

SAMIR ABRAHAM EL SAFADI MUNDARAY

Casa Nº, Edif. Apdo Nº:

CASA NRO 1

Avenida, Calle, Esquina:

VRA 9, AV. EL EJERCITO

Urbanización o Barrio:

SECTOR LOS GODOS

Ciudad:

MATURIN

Distrito, Municipio o Parroquia:

ALTO DE LOS GODOS

Entidad Federal:

Código Postal:

6201

Código de Área:

Tel. Habitación:

0412

8713145

Código de Área:

Tel. 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, SAMIR ABRAHAM EL SAFADI MUNDARAY

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

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.