



RESOLUCION No. 0332-AD-87

Lima, 24 de ABRIL de 19 87

Visto el Oficio N° 057 presentado por la Federación Peruana de Bochas, el cual ha motivado el expediente N° 2645.

CONSIDERANDO:

Qué, la Federación recurrente solicita autorización para la Delegación de Bochas del Club Círculo Sportivo Italiano, viaje a la ciudad de Santiago de Chile para que participe en el XIV Campeonato "La Paz América", que se realizará del 30 de Abril al 03 de Mayo de 1987;

Con las opiniones favorables de la Oficina de Asesoría Jurídica, Dirección Nacional de Deporte de Afiliados y Dirección Ejecutiva Nacional; de conformidad con lo establecido en el Art. 9°- numeral 12 - Art. 77° del Decreto Legislativo N° 328-ley General y su Reglamento aprobado - por Decreto Supremo N° 007-ED-86 de fecha 13.03.86;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- AUTORIZAR a la Federación Peruana de Bochas, para que la Delegación del Club Círculo Sportivo Italiano, viaje a la ciudad de Santiago de Chile, del 30 de Abril al 03 de Mayo de 1987, para que participe en el XIV Campeonato "La Paz América".

ARTICULO SEGUNDO.- La nómina de la Delegación es la siguiente:

- PRESIDENTE	: RINALDO LERCARI LERCARI
- DELEGADO	: VICTOR MANUEL VACCARI VALLE
- TECNICO	: UMBERTO CORDANO BOITANO
- DEPORTISTAS	: GIOVANNI CORDANO BOITANO
	ALBERTO CUNEO ZAHARIA
	JORGE VELASCO ASENJO
	ALFREDO IVAN CHAVEZ FARFAN
	ALDO BARTOLOME LEVAGGI BARRERA
	ALFREDO ANTONIO BRESCIA BOITANO

ARTICULO TERCERO.- De conformidad con el Art. 77° establecido por el Decreto Legislativo N° 328 y reglamentado por el Art. 76° del Decreto Supremo N° 007-ED-86 de fecha 13.03.86, la indicada delegación deportiva está exonerada de los impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo N° 209, sobre impuestos a los viajes y servicios del Decreto Ley 22317, modificado por el -

//..

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE



RESOLUCION No. 0332-AD-87

Lima, 24 de ABRIL de 19 87

//..

Art. 2° del citado Decreto Legislativo N° 209 y del impuesto a los - viajes al exterior de los Decretos Leyes Nos. 22317 y 24030.

ARTICULO CUARTO.- Los gastos que ocasione la actividad precisada en el Artículo Primero, afectará al Presupuesto de la Federación Peruana de Bochas - Recursos Propios.

Regístrese y Comuníquese,



Victor Castagnola Maldonado
Dr. VICTOR CASTAGNOLA MALDONADO
Jefe del IPD

CMS:DINADAF
DGC:ltp.

Rec. 332-132-87

24/4/87

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION EDUCACION FISICA Y DEPORTES — IN RED — HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE : FED. PER. BOCHAS of. 057-PPD-87 de 22.4.87	NUMERO REF: 4.87
Fecha de INGRESO: 23/04/87 Hora: 09.50 AM Numero de Folios: 1307 Registrado por:		ASUNTO: Acusan recibo del of. 292-DINADAF-87, por lo que adjuntan documentación solicitada a efectos de que el club círculo deportivo italiano, pueda participar en el XIV campeonato paz en América.	
Pase a: Remitido por: Recibido por:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR
Fecha Hora		Observaciones:	No. No. de folio 5

Pase a: Remitido por: Recibido por:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR
Fecha Hora		Observaciones:	No. No. de folio 4

Pase a: DE Remitido por: OAN Recibido por:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR
Fecha 23/4/87 Hora 5:10 PM		Observaciones:	No. No. de folio 3

Pase a: OAN Remitido por: Recibido por:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input checked="" type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR
Fecha 23/4/87 Hora 4:15		Observaciones:	No. No. de folio 2

Pase a: Remitido por: DINADAF Recibido por:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR
Fecha 23.4.87 Hora		Observaciones:	No. No. de folio 1



FEDERACION PERUANA DE BOCHAS

FUNDADA EL 30 DE ABRIL DE 1965

AFILIADA A LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE BOCHAS

AFILIADA A LA FEDERACION INTERNACIONAL DE BOCHAS

AFILIADA A LA CONFEDERACION BOCHISTICA INTERNACIONAL

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

Trámite Documentario

FOLIO No. 01/010

SEDE SOCIAL: ESTADIO NACIONAL PUERTA 4 - OFICINA 18 - LIMA

Oficio N° 057-FPB-87

LIGAS AFILIADAS:

Lima, 22 de Abril de 1987.

CAPITALINAS

Sr. Arq. Carlos Mora Sala
Director Nacional de Deporte de Afiliados.
Instituto Peruano del Deporte I.P.D.

Ref: Of. 292 DINADAF-87

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
TRAMITE DOCUMENTARIO Y ARCHIVO

LIMA

CALLAO

BALNEARIOS

De nuestra mayor consideración:

ABR 23 09 56 '87
- 2645

Por la presente testimoniamos nuestro respetuoso saludo y a la vez contestamos a su atento oficio N° - 292 DINADAF - 87; mediante el cual nos solicita que para la solicitud de Autorización de viaje del Club Circolo Sportivo Italiano --- (Selección de Bochas), esta tiene que cumplir con presentar la Documentación pertinente exigida por el I.P.D.

PROVINCIALES

AREQUIPA

CHANCAY

CHINCHA

HUANUCO

TRUJILLO

Sobre el particular, al haber cumplido el Circolo Sportivo Italiano con la presentación de la documentación que se adjunta y encontrándose dicha Institución afiliada a la Liga Provincial de Bochas de Lima y por ende a la Federación Peruana de Bochas y así mismo habiendo participado en todos los Torneos y actividades programadas por ambas entidades, la Federación Peruana de Bochas es de la opinión de que se autorize el viaje de dicha delegación deportiva bochofila a la Ciudad de Santiago de Chile para intervenir en el XIV Campeonato Paz en America.

La Delegación estará conformada por las siguientes personas:

- Presidente: Rinaldo Lercari Lercari ✓
- Delegado : Victor Vaccari Valle ✓
- Técnico : Umberto Cordano Boitano ✓
- Jugadores : Giovanni Cordano Boitano ✓
- Alberto Cuneo Zaharia ✓
- Jorge Velazco Asenjo ✓
- Alfredo Chavez Farfan ✓
- Aldo Levaggi Barrera
- Alfredo Brescia Boitano

Adjuntamos a la pte. la siguiente documentación:

- Nomina de la Delegación
- Fichas Médicas de los Jugadores
- Carta del Organizador "Estadio Italiano" Chile, ratificación de participación.
- Fuente de Financiamiento (ver carta del Circolo)

Sin otro particular quedamos de Ud., muy atentamente.

Arq. Eduardo Velarde F.
Secretario



Ing. Luis Riccardi M.
Presidente.



Circolo Sportivo Italiano

FUNDADO EN 1917

Av. Perú 1530 - Pueblo Libre - Telf. 313630

LIMA 21 - PERU

|||||

LIMA, 20 DE ABRIL DE 1987

SEÑOR
LUIS RICCARDI
PRESIDENTE DE LA
FEDERACION PERUANA DE BOCHAS

SEÑOR PRESIDENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE QUEREMOS OFICIALIZAR
NUESTRA DELEGACION A LOS XIV CAMPEONATO "PAZ EN AMERICA".

COMO LO SOLICITAN EN SU ATENTO OFICIO 039-FPB
DEL 13 DE ABRIL ESTAMOS ADJUNTANDO LOS CERTIFICADOS MEDICOS,
FICHA CON DATOS DE LOS INTEGRANTES DE LA DELEGACION, COPIA
DE LA INVITACION DEL CLUB STADIO ITALIANO, ORGANIZADOR DEL
MENCIONADO CAMPEONATO, E INFORMARLES QUE LA FUENTE DE FINAN-
CIACION ES PROPIA RESULTANTE DE DONACIONES Y REALIZACION DE
DISTINTOS EVENTOS SOCIALES.

LA DELEGACION ESTA INTEGRADA POR:

PRESIDENTE	RINALDO LERCARI LERCARI
DELEGADO	VICTOR VACCARI VALLE
TECNICO	UMBERTO CORDANO BOITANO
JUGADORES	GIOVANNI CORDANO BOITANO
	ALBERTO CUNEO ZAHARIA
	JORGE VELASCO ASENJO
	ALFREDO CHAVEZ FARFAN
	ALDO LEVAGGI BARRERA
	ALFREDO BRESCIA BOITANO

SIN OTRO PARTICULAR QUEDAMOS DE UDS. MUY
ATENTAMENTE.

GIAN PIERO VERME

SECRETARIO

RINALDO LERCARI L.

PRESIDENTE



CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO
AV. PERU 1539 - PUEBLO LIBRE
TELEFONO 313630
LIMA 21 - PERU

INSTITUTO
DEL DE
Trámite D
FOLIO No

Lima 09 de Abril de 1987

Señor Ing.:

LUIS RICCARDI MAZZA

Presidente de la Federación
Peruana de Bochas.

Sede Social Estadio Nacional-Puerta N.4

Lima.-

Ref: Nuestra carta de fecha 31-3-87

Estimado señor:

Por intermedio de la presente, le comunicamos que hemos aceptado la invitación del Club Stadio Italiano de Chile para participar en el Campeonato de Bochas " PAZ EN AMERICA ", a realizarse en Santiago de Chile entre el 30 de Abril y el 03 de Mayo del presente.

Nuestra delegación estará conformada por 10 personas entre jugadores, técnicos, y dirigentes; por lo tanto le solicitamos que Ustedes efectúen las gestiones pertinentes ante el I.P.D., a fin de obtener la Resolución respectiva para poder acogernos a los beneficios del caso.

Sin otro particular y agradeciéndoles anticipadamente la atención prestada a la presente, quedamos de Ustedes.

Atentamente,

CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO

Gian Piero Verme
SECRETARIO

Rinaldo Lercari
PRESIDENTE

Nota: Adjuntamos la carta de invitación y las bases del torneo.

CAMPEONATO "PAZ EN AMERICA"
CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO
DELEGACION

NOMBRE : RINALDO MICHELE LERCARI LERCARI
DIRECCION: CALLE 22 # 157 (CORPAC)
SAN BORJA TELEFONO: 410786
L.E.: 09164321 L.T.: 3079015 C.E.:
FECHA DE NACIMIENTO: 21-08-31 LUGAR: GENOVA-ITALIA
NACIONALIDAD: PERUANA PASAPORTE:
CARGO EN LA DELEGACION: PRESIDENTE DE LA DELEGACION

NOMBRE: VICTOR MANUEL VACCARI VALLE
DIRECCION: LUIS PASTEUR # 1247
LINCE TELEFONO: 227655
L.E.: 07570419 L.T.: 0179035 C.E.:
FECHA DE NACIMIENTO: 04-11-22 LUGAR: LIMA
NACIONALIDAD: PERUANA PASAPORTE: 952943
CARGO EN LA DELEGACION: DELEGADO DEL EQUIPO

CAMPEONATO "PAZ EN AMERICA"
CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO
DELEGACION

NOMBRE : UMBERTO..CORDANO..BOITANO.....
DIRECCION: TNTE. FERRER # 460 DPTO. 601
..... LA PUNTA-CALLAO TELEFONO: 292521
L.E.: L.T.: 0041254 C.E.: 38010
FECHA DE NACIMIENTO: 19-06-29 LUGAR: GENOVA-ITALIA
NACIONALIDAD: ITALIANA PASAPORTE:
CARGO EN LA DELEGACION: DIRECTOR TECNICO

NOMBRE:
DIRECCION:
..... TELEFONO:
L.E.: L.T.: C.E.:
FECHA DE NACIMIENTO: LUGAR:
NACIONALIDAD: PASAPORTE:
CARGO EN LA DELEGACION:

CAMPEONATO "PAZ EN AMERICA"
CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO
DELEGACION

NOMBRE : GIOVANNI CORDANO BOITANO
DIRECCION: MIGUEL ANGEL #. 200
..... SAN BORJA TELEFONO: 364045
L.E.: L.T.: .0041211..... C.E.: .25181....
FECHA DE NACIMIENTO: 07-03-27 LUGAR: GENOVA-ITALIA
NACIONALIDAD: .. ITALIANO PASAPORTE:
CARGO EN LA DELEGACION: JUGADOR

NOMBRE: ALBERTO CUNEO ZAHARIA
DIRECCION: MANUEL GONZALES DE LA ROSA # 459
..... SAN ISIDRO TELEFONO: 621344
L.E.: ..08242311..... L.T.: .39A5522..... C.E.:
FECHA DE NACIMIENTO: 30-11-61 LUGAR: LIMA
NACIONALIDAD: PERUANA PASAPORTE: 798852
CARGO EN LA DELEGACION: JUGADOR

CAMPEONATO "PAZ EN AMERICA"
CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO
DELEGACION

NOMBRE : JORGE LUIS VELASCO ASENJO

DIRECCION: ADOLFO LA JARA ..# 137.....
..... SURQUILLO TELEFONO: 476056

L.E.: ..08813636..... L.T.: 3S78786..... C.E.:

FECHA DE NACIMIENTO: 11-12-59 LUGAR: TARMA-JUNIN

NACIONALIDAD: PERUANA PASAPORTE: 779862

CARGO EN LA DELEGACION: JUGADOR

NOMBRE: ALFREDO IVAN CHAVEZ FAREAN.....

DIRECCION: BAUSATE Y MESA # 450 DPTO. 8

..... LA VICTORIA TELEFONO:

L.E.: L.T.: C.E.:

FECHA DE NACIMIENTO: 05-07-69 LUGAR: LIMA

NACIONALIDAD: PERUANA PASAPORTE: 971008

CARGO EN LA DELEGACION: JUGADOR

CAMPEONATO "PAZ EN AMERICA"
CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO
DELEGACION

NOMBRE :ALDO BARTOLOME LEVAGGI BARRERA.....
DIRECCION:PRESCOTT # 241 DPTO. 137.....
.....SAN ISIDRO..... TELEFONO:
L.E.: ...08246343..... L.T.: C.E.:
FECHA DE NACIMIENTO:02-02-60..... LUGAR:MIRAFLORES.....
NACIONALIDAD: ...PERUANA..... PASAPORTE:
CARGO EN LA DELEGACION:JUGADOR.....

NOMBRE:ALFREDO ANTONIO BRESCIA BOITANO.....
DIRECCION:PEDRO CONDE # 261.....
.....LINCE..... TELEFONO:225345.....
L.E.:25679103..... L.T.:6198046..... C.E.:
FECHA DE NACIMIENTO:05-08-58..... LUGAR:LIMA.....
NACIONALIDAD:PERUANA..... PASAPORTE:260555.....
CARGO EN LA DELEGACION:JUGADOR.....

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ARTICULO 221 DECRETO LEGISLATIVO 316
RESOLUCION MINISTERIAL 051-85-EF/11

(ANTES DE LLENAR ESTE FORMULARIO LEER INSTRUCCIONES AL DORSO)



1. CONCEPTO

- 1. Boleta Unica Litigante
- 2. Certificado Antecedentes Policiales P.I.P.
- 3. Certificado Médico
- 4. Constancia Tributaria
- 5. Formulario de Inmigración
 - 5.1 Ficha Salida y Reingreso no Inmigrantes
 - 5.2 Ficha Salida y Reingreso Inmigrantes
- 6. Formulario de Permiso Especial de Salida y Reingreso
- 7. Padrón General de Minas
- 8. Póliza de Importación
- 9. Póliza de Exportación
- 10. Póliza de Declaración de Contenido
- 11. Clasificación Arancelaria
- 12. Registro Fiscal de Ventas a Plazo
 - 12.1 Constancia Certificada
 - 12.2 Derecho de Inscripción
- 13. Póliza de Cabotaje
- 14. Expedición de Pasaporte
- 15. Revalidación de Pasaporte
- 16. Solicitud de Inscripción de Vehículos Nuevos
- 17. Gravamen de Vehículos
- 18. Tarjeta de Licencia de Conducir
 - 18.1 Clase 1: Original o Duplicado
 - 18.2 Clase 2: Original
- 18.3 Clase 2: Duplicado
- 19. Tasas Policiales Guardia Civil
 - 19.1 Certificado
 - 19.2 Copia Certificada
 - 19.3 Servicio de Seguridad
- 20. Tasas Policiales P.I.P.
 - 20.1 Copia Certificada
 - 20.2 Peritaje Criminalístico
 - 20.3 Odontograma
- 21. Tasas Poder Judicial
 - 21.1 Cédula Notif. Judicial no Sentencial
 - 21.2 Cédula Notif. Judicial Sentencial
 - 21.3 Boleta de Recusaciones
- 22. Papeleta Remate Judicial
 - 22.1 Lima - Callao Muebles
 - 22.2 Lima - Callao Inmuebles
 - 22.3 Sede Corte Superior Muebles
 - 22.4 Sede Corte Superior Inmuebles
 - 22.5 Provincias Fuera Sede Muebles
 - 22.6 Provincias Fuera Sede Inmuebles
- 23. Timbres Decreto Supremo 392-H-65
- 24. Recibo de Arrendamiento
- 25. Transferencia de Vehículos
- 26. Papeleta de Contador Público Coleg.
- 27.
- 28.

2. NOMBRE O RAZON SOCIAL

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

4. DOMICILIO

5. IMPORTE

(importe en letras)

Firma del Usuario

Sello y firma del Recibidor

F-OP-088

NOTA.- Carecerá de Valor si no lleva la marca de la Caja Registradora con el importe de su pago.

6. CERTIFICACION O CONTENIDO

INSTRUCCIONES

1. Marcar el recuadro de la tasa a que corresponde el pago.
2. Anotar el nombre de la persona obligada al pago o usuario del servicio.
3. En el caso de personas naturales indicar el número de L.E. o L.T. o carné de identidad. Las personas jurídicas señalarán el número de su L.T.
4. Anotar la dirección de la persona obligada al pago.
5. Consignar la cantidad a pagar en números y letras.
6. Para ser llenado por la persona o entidad que presta el Servicio.

IMPORTANTE:

- a) Use un juego de formularios por cada Concepto. Cada juego consta de cuatro (04) ejemplares.
- b) Este documento carece de valor si no tiene la firma y sello del Recibidor y la Marca de la máquina registradora. Las copias sin marca sólo servirán como documentos de control.

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO DE ESPECIES VALORADAS

ARTICULO 221 DECRETO LEGISLATIVO 316 RESOLUCION MINISTERIAL 051-85-EF/11

(Antes de llenar este Formulario leer instrucciones al dorso)

1. CONCEPTO

- 1. Boleta Unica Litigante
- 2. Certificado Antecedentes Policiales P.I.P.
- 3. Certificado Médico
- 4. Constancia Tributaria
- 5. Formulario de Inmigración
 - 5.1 Ficha Salida y Reingreso no Inmigrantes
 - 5.2 Ficha Salida y Reingreso Inmigrantes
- 6. Formulario de Permiso Especial de Salida y Reingreso
- 7. Padrón General de Minas
- 8. Póliza de Importación
- 9. Póliza de Exportación
- 10. Póliza de Declaración de Contenido
- 11. Clasificación Arancelaria
- 12. Registro Fiscal de Ventas a Plazo
 - 12.1 Constancia Certificada
 - 12.2 Derecho de Inscripción
- 13. Póliza de Cabotaje
- 14. Expedición de Pasaporte
- 15. Revalidación de Pasaporte
- 16. Solicitud de Inscripción de Vehículos Nuevos
- 17. Gravamen de Vehículos
 - 18. Tarjeta de Licencia de Conducir
 - 18.1 Clase 1: Original o Duplicado
 - 18.2 Clase 2: Original
- 19. Tasas Policiales Guardia Civil
 - 19.1 Certificado
 - 19.2 Copia Certificada
 - 19.3 Servicio de Seguridad
- 20. Tasas Policiales P.I.P.
 - 20.1 Copia Certificada
 - 20.2 Peritaje Criminalístico
 - 20.3 Odontograma
- 21. Tasas Poder Judicial
 - 21.1 Cédula Notif. Judicial no Sentencial
 - 21.2 Cédula Notif. Judicial Sentencial
 - 21.3 Boleta de Recusaciones
- 23. Papeleta Remate Judicial
 - 23.1 Lima - Callao Muebles
 - 23.2 Lima - Callao Inmuebles
 - 23.3 Sede Corte Superior Muebles
 - 23.4 Sede Corte Superior Inmuebles
 - 23.5 Provincias Fuera Sede, Muebles
 - 23.6 Provincias Fuera Sede, Inmbls.
- 23. Timbres Decreto Supremo 392-H-65
- 24. Recibo de Arrendamiento
- 25. Transferencia de Vehículos
- 26. Papeleta de Contador Público Coleg.
- 27.
- 28.

2. NOMBRE O RAZON SOCIAL *CIRCULO SPORTIVO ITALIANO*

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

4. DOMICILIO *Av. Perú 1530 - P. Urub*

5. IMPORTE (Importe en letras)

Firma del Usuario

Sello y firma del Recibidor

NOTA.—Carecerá de Valor si no lleva la marca de la Caja Registradora con el importe de su pago.

8. CERTIFICACION O CONTENIDO

Certifico haber examinado a los siguientes jugadores de Bochas del Circolo Sportivo Itzliano:

Umberto CORDANO Boitano, Alfredo BRESCIA Boitano, Jorge VELASCO Asenjo, Giovanni CORDANO Boitano,

Alberto CUNEO Zaharia, Alfredo CHAVEZ Farfan, Aldo

LEVAGGI Barrera, habiéndoles encontrado en perfecto estado de salud física y mental.

Se expide para los fines pertinentes.

Departamento Médico Circolo Sportivo Italiano.

Pueblo Libre 18 Abril 1987

Manuel J. Sandoval
MEDICO CIRUJANO
C. M. P. 3877

I N S T R U C C I O N E S

1. Marcar el recuadro de la tasa a que corresponde el pago.
2. Anotar el nombre de la persona obligada al pago o usuario del servicio.
3. En el caso de personas naturales indicar el número de L.E. o L.T. o carné de identidad. Las personas jurídicas señalarán el número de su L.T.
4. Anotar la dirección de la persona obligada al Pago.
5. Consignar la cantidad a pagar en números y letras.
6. Para ser llenado por la persona o entidad que presta el Servicio.

IMPORTANTE :

- a) Use un juego de formularios por cada Concepto. Cada juego consta de cuatro (4) ejemplares.
- b) Este documento carece de valor sino tiene la firma y sello del receptor y la Marca de la máquina registradora. Las copias sin marca sólo servirán como documento de control.



CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO
DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICO DEPORTIVA

INSTITUTO PERUANO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICA
Trámite Documental
FOLIO N.º (P)



FICHA N.º Fecha: 18 / 04 / 87.

I) DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres VELASCO Asenjo, Jorge Luis Estado Civil Soltero.....
Fecha de Nacimiento 11-12-59.... Lugar de Nacimiento Junin... Edad 27 a.
Grado de Instrucción Superior Ocupación Empleado... Años de deportista 15 a.
Domicilio La Jara N.º 137 Surquillo..... Telf. 476056.....

II) ANTECEDENTES

Familiares: HTA No DM No TBC No Alergias No Otros No.....
Patológicos:

Dolor de cabeza	Hemoptisis	Estreñimiento	Hepatitis
Desmayos	Broncoespasmo	Diarrea	TBC
Convulsiones	Ritmo cardíaco	Purito anal	Tifoidea
Vértigo	Presión arterial	Lombrices	Malta
Artralgia	Venéreas	Micosis	Paratiditis

Alergia medicamentos
Lesiones deportivas
Ampliación por el médico

Hábitos Nocivos

Alcohol No Tabaco Si Café No Estimulantes No Otros No.....

III) EXAMEN CLINICO

1) Generalidades:

Tipo Constitucional: Longilineo Brevilineo Normolineo
Nutrición: N.º de comidas Proteínas Carbohidratos Grasas
Aporte calórico Horas de sueño Peso 74 Kgs Talla 1.75.....

2) Boca: Caries Piezas ausentes Obturaciones
Prótesis Orofaringe Normal.....

3) Cardiovascular: FC 68' P. Art. Mx. 110 Mn. 60 Diferencial 5 T.º
Auscultación Normal.....

4) Respiratorio: FR Normal Percusión y auscultación Normal.....

5) Aparato Locomotor:

Reflejos Vasculares

6) Abdomen

N.

7) Genito Urinario

N.

8) Organos de los Sentidos

Oidos

N.

Ojos

N.

Nariz

N.

9) Piel y anexos

N.

10) Ganglionar

N.

IV) LABORATORIO

Sangre: Hemograma

Hgb Hct Velo. sed.

Grupo sang. Otros

Orina: Glucosurea Proteinurea Otros

Heces: Parásitos Otros

Observaciones

V) EVALUACION COMPLEMENTARIA

ECG

ECG Esfuerzo: Normal Inespecífico No satisfactorio

Fecha Prueba de Ruffier—Dickson

Observaciones

VI) CALIFICACION

APTO *A1*

NO APTO

Manuel J. Arce J.
MEDICO CIRUJANO
C. M. P. 3877
FIRMA



CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO
DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICO DEPORTIVA

EL DEPORTISTA
Trámite Documento
FOLIO No. 11



FICHA Nº Fecha: 18-04-87.....

I) DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres CHAVEZ. Farfan. Alfredo. Estado Civil Saltero.
Fecha de Nacimiento 05-07-87. Lugar de Nacimiento Lima. Edad 17 a.
Grado de Instrucción Secundario ocupación Estudiante. Años de deportista 8 a.
Domicilio Av. Bausate y Mesa. 450. Int. 8. La Victoria. Telf.

II) ANTECEDENTES

Familiares: HTA No. DM No. TBC No. Alergias No. Otros No.

Patológicos:

Dolor de cabeza	Hemoptisis	Estreñimiento	Hepatitis
Desmayos	Broncoespasmo	Diarrea	TBC
Convulsiones	Ritmo cardíaco	Prurito anal	Tifoidea
Vértigo	Presión arterial	Lombrices	Malta
Artralgia	Venéreas	Micosis	Paratiditis

Alergia medicamentos No.

Lesiones deportivas No.

Ampliación por el médico

Hábitos Nocivos

Alcohol No. Tabaco Si. Café No. Estimulantes No. Otros No.

III) EXAMEN CLINICO

1) Generalidades:

Tipo Constitucional: Longilineo ✓ Brevilineo Normolineo ✓

Nutrición: Nº de comidas Proteínas Carbohidratos Grasas

Aporte calórico Horas de sueño Peso 64.5 Talla 1.71

2) Boca: Caries Ni. Piezas ausentes Obturaciones

Prótesis Orofaringe Ni.

3) Cardiovascular: FC 72 P. Art. Mx. 130 Mn. 65 Diferencial 7 Tº

Auscultación Normal. Extrasistolos

4) Respiratorio: FR Normal Percusión y auscultación Normal

5) Aparato Locomotor:

.....
.....
.....

6) Abdomen

7) Genito Urinario *no lesiones*

8) Organos de los Sentidos

Oidos *N*

Ojos *N*

Nariz *N*

9) Piel y anexos *N*

10) Ganglionar *N*

IV) LABORATORIO

Sangre: Hemograma

Hgb Hct Velo. sed.

Grupo sang. Otros

Orina: Glucosurea Proteinurea Otros

Heces: Parásitos Otros

Observaciones

.....
.....

V) EVALUACION COMPLEMENTARIA

ECG

ECG Esfuerzo: Normal Inespecifico No satisfactorio

Fecha Prueba de Ruffier—Dickson

Observaciones

VI) CALIFICACION

APTO *A1*

NO APTO

[Signature]
MEDICO CIRUJANO
C. M. P. 3627
FIRMA

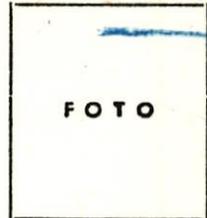


CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICO DEPORTIVA

Trámite Documento
FOLIO No. 10



FICHA Nº Fecha: 18./04-87...

I) DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres CORDANO Boitano Humberto Estado Civil Casado
 Fecha de Nacimiento 19-06-29 Lugar de Nacimiento Italia Edad 57
 Grado de Instrucción Secundaria Ocupación Comerciante Años de deportista 40
 Domicilio Tte. Ferrer 460 Depto. 601 La Punta Telf. 292521

II) ANTECEDENTES

Familiares: HTA No DM No TBC No Alergias No Otros No

Patológicos:

Dolor de cabeza	Hemoptisis	Estreñimiento	Hepatitis
Desmayos	Broncoespasmo	Diarrea	TBC
Convulsiones	Ritmo cardíaco	Prurito anal	Tifoidea
Vértigo	Presión arterial	Lombrices	Malta
Artralgia	Venéreas	Micosis	Paratiditis

Alergia medicamentos No

Lesiones deportivas No

Ampliación por el médico No

Hábitos Nocivos

Alcohol No Tabaco No Café Si Estimulantes No Otros No

III) EXAMEN CLINICO

1) Generalidades:

Tipo Constitucional: Longilineo Si Brevilineo Normolineo Si

Nutrición: Nº de comidas Proteínas Carbohidratos Grasas

Aporte calórico Horas de sueño Peso 65 Talla 1.68

2) Boca: Caries Piezas ausentes Obturaciones

Prótesis Orofaringe Faringitis crónica

3) Cardiovascular: FC 76 P. Art. Mx. 120 Mn. 60 Diferencial 6 Tº

Auscultación Normal

4) Respiratorio: FR Normal Percusión y auscultación Normal

5) Aparato Locomotor:

Reflejos A'oseuales

6) Abdomen

n.

7) Genito Urinario

n.

8) Organos de los Sentidos

Oidos

n.

Ojos

n.

Nariz

n.

9) Piel y anexos

n.

10) Ganglionar

n.

IV) LABORATORIO

Sangre: Hemograma

Hgb Hct Velo. sed.

Grupo sang. Otros

Orina: Glucosurea Proteinurea Otros

Heces: Parásitos Otros

Observaciones

V) EVALUACION COMPLEMENTARIA

ECG

ECG Esfuerzo: Normal Inespecifico No satisfactorio

Fecha Prueba de Ruffier—Dickson

Observaciones

VI) CALIFICACION

APTO *Si*

NO APTO

Manuel D. Arango Y.
MEDICO CIRUJANO
C. M. P. 9877
FIRMA



CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICO DEPORTIVA

Trámite No.
 FOLIO No. 1

FOTO

FICHA N° Fecha: 18 / 04 / 87 ..

I) DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres GUNEO Zaharia Alberto Estado Civil Soltero
Fecha de Nacimiento 30-11-61 Lugar de Nacimiento Lima Edad 25 a.
Grado de Instrucción Superior Ocupación Industrial Años de deportista 15 a.
Domicilio Manuel Gonzalez de la Rosa 459 San Isidro Telf. 621344...

II) ANTECEDENTES

Familiares: HTA No DM No TBC No Alergias No Otros No.....

Patológicos:

Dolor de cabeza	Hemoptisis	Estreñimiento	Hepatitis
Desmayos	Broncoespasmo	Diarrea	TBC
Convulsiones	Ritmo cardíaco	Prurito anal	Tifoidea
Vértigo	Presión arterial	Lombrices	Malta
Artralgia	Venéreas	Micosis	Paratiditis

Alergia medicamentos No.....

Lesiones deportivas No.....

Ampliación por el médico No.....

Hábitos Nocivos

Alcohol No Tabaco No Café No Estimulantes No Otros No.....

III) EXAMEN CLINICO

1) Generalidades:

Tipo Constitucional: Longilíneo Brevilíneo Normolíneo

Nutrición: N° de comidas Proteínas Carbohidratos Grasas

Aporte calórico Horas de sueño Peso 71.5 Talla 1.71.....

2) Boca: Caries Piezas ausentes Obturaciones

Prótesis Orofaringe Normal.....

3) Cardiovascular: FC 62' P. Art. Mx. 110 Mn. 60 Diferencial 5 T°

Auscultación Normal.....

4) Respiratorio: FR Normal Percusión y auscultación Normal.....

5) Aparato Locomotor:

Reflejos Normales

6) Abdomen

N.

7) Genito Urinario

No Heridas

8) Organos de los Sentidos

Oidos

N.

Ojos

N.

Nariz

N.

9) Piel y anexos

N.

10) Ganglionar

N.

IV) LABORATORIO

Sangre: Hemograma

Hgb Hct Velo. sed.

Grupo sang. Otros

Orina: Glucosurea Proteinurea Otros

Heces: Parásitos Otros

Observaciones

V) EVALUACION COMPLEMENTARIA

ECG

ECG Esfuerzo: Normal Inespecifico No satisfactorio

Fecha Prueba de Ruffier—Dickson

Observaciones

VI) CALIFICACION

APTO Si

NO APTO

Manuel A. Salgado J.
MEDICO CIRUJANO
C. MEXICO



CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICO DEPORTIVA

FOTO

FICHA Nº Fecha: 18 / 04 / 87..

I) DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres BRESCIA Baitano Alfredo Estado Civil Soltero.....
Fecha de Nacimiento 05-08-58 Lugar de Nacimiento Lima..... Edad 28 a.
Grado de Instrucción Superior Ocupación Años de deportista 23..
Domicilio Pedro Cende 261 Lince..... Telf. 225345.....

II) ANTECEDENTES

Familiares: HTA No DM No TBC No Alergias No Otros No.....

Patológicos:

Dolor de cabeza	Hemoptisis	Estreñimiento	Hepatitis
Desmayos	Broncoespasmo	Diarrea	TBC
Convulsiones	Ritmo cardíaco	Prurito anal	Tifoidea
Vértigo	Presión arterial	Lombrices	Malta
Artralgia	Venéreas	Micosis	Paratiditis

Alergia medicamentos
Lesiones deportivas Fractura rodilla 1986.....
Ampliación por el médico

Hábitos Nocivos

Alcohol No Tabaco Si Café Si Estimulantes No Otros No.....

III) EXAMEN CLINICO

1) Generalidades:

Tipo Constitucional: Longilineo Brevilineo Normolineo

Nutrición: Nº de comidas Proteínas Carbohidratos Grasas

Aporte calórico Horas de sueño Peso 94 Kgs Talla 1.84.....

2) Boca: Caries Piezas ausentes Obturaciones

Prótesis Orofaringe Faringitis crónica.....

3) Cardiovascular: FC 80 P. Art. Mx. 13.5 Mn. 60 Diferencial 7 Tº

Auscultación Normal.....

4) Respiratorio: FR Normal Percusión y auscultación Normal.....

5) Aparato Locomotor:

.....
.....
.....

6) Abdomen

7) Genito Urinario *No Hernias*

8) Organos de los Sentidos

Oidos *N.*

Ojos *N.*

Nariz *N.*

9) Piel y anexos *N.*

10) Ganglionar *N.*

IV) LABORATORIO

Sangre: Hemograma

Hgb Hct Velo. sed.

Grupo sang. Otros

Orina: Glucosurea Proteinurea Otros

Heces: Parásitos Otros

Observaciones

.....

.....

V) EVALUACION COMPLEMENTARIA

ECG

ECG Esfuerzo: Normal Inespecifico No satisfactorio

Fecha Prueba de Ruffier—Dickson

Observaciones

VI) CALIFICACION

APTO *A1*

NO APTO

[Signature]
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 3827
FIRMA



CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO
DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICO DEPORTIVA



FICHA Nº Fecha: 18. / .04. / 87..

I) DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres CORDANO Boitano Giovanni Estado Civil Casado
Fecha de Nacimiento 07-03-27 Lugar de Nacimiento Italia Edad 60 a.
Grado de Instrucción Superior Ocupación Contador Años de deportista 50 a.
Domicilio Miguel Angel 200 San Berja Telf. 364045

II) ANTECEDENTES

Familiares: HTA NO DM NO TBC NO Alergias NO Otros

Patológicos:

Dolor de cabeza	Hemoptisis	Estreñimiento	Hepatitis
Desmayos	Broncoespasmo	Diarrea	TBC
Convulsiones	Ritmo cardíaco	Prurito anal	Tifoidea
Vértigo	Presión arterial	Lombrices	Malta
Artralgia	Venéreas	Micosis	Paratiditis

Alergia medicamentos NO
Lesiones deportivas Quilidut operad neuca
Ampliación por el médico

Hábitos Nocivos

Alcohol NO Tabaco NO Café si Estimulantes NO Otros NO

III) EXAMEN CLINICO

1) Generalidades:

Tipo Constitucional: Longilineo Brevilineo Normolineo
Nutrición: Nº de comidas Proteínas Carbohidratos Grasas
Aporte calórico Horas de sueño Peso 70 Kgs Talla

2) Boca: Caries Piezas ausentes Obturaciones
Prótesis Orofaringe

3) Cardiovascular: FC 68 P. Art. Mx. 14.5 Mn. 8.5 Diferencial 6 Tº
Auscultación Normal

4) Respiratorio: FR Normal Percusión y auscultación Normal

5) Aparato Locomotor:

Reflejos Positivos

6) Abdomen

Apendicectomizado

7) Genito Urinario

No

8) Organos de los Sentidos

Oidos *N.*

Ojos *N.*

Nariz *N.*

9) Piel y anexos

N.

10) Ganglionar

N.

IV) LABORATORIO

Sangre: Hemograma

Hgb Hct Velo. sed.

Grupo sang. Otros

Orina: Glucosurea Proteinurea Otros

Heces: Parásitos Otros

Observaciones

V) EVALUACION COMPLEMENTARIA

ECG

ECG Esfuerzo: Normal Inespecifico No satisfactorio

Fecha Prueba de Ruffier—Dickson

Observaciones

VI) CALIFICACION

APTO *Ai*

NO APTO

[Signature]
MEDICO CIRUJANO
C. M. P. 8827
FIRMA

Archivo

Stadio Italiano

RECIBIDO
Fecha 23-3-87
CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO

Correl. 172 - 87
SANTIAGO, 17 MARZO 1987

SEÑOR
REINALDO LERCARI
CLUB CIRCOLO SPORTIVO ITALIANO
AVDA. PERU N° 1530
PUEBLO LIBRE
LIMA - PERU

Estimados amigos:

Nos dirigimos a Uds. primero para agradecer la respuesta positiva que enviaron confirmando la concurrencia al - XIV - Torneo PAZ EN AMERICA, la que nos hará posible contar con la presencia de todos los clubes participantes en esta Competencia Sudamericana de Bochas, y segundo para ratificar a Uds. la fecha y antecedentes ya confirmados para su realización.

Fecha: 30 Abril al 03 de Mayo de 1987

Auspiciador: Martini y Rossi SAI.

Programa: Jueves 30 Abril: en la tarde:

- Congreso del - XIV - Torneo PAZ EN AMERICA
- Ceremonia de inauguración.

Viernes 1º; Sábado 2 y Domingo 3 Mayo

- Competencia.

Domingo 03 de Mayo: en la noche:

- Premiación y Cena de despedida.

Delegación:

Es necesario nos envíen , antes del 10 de Abril, próximo, la nómina completa de los 6 componentes de la Delegación con el objeto de incorporarla a los folletos de propaganda que debemos preparar.

Llegada:

También deben informarnos el medio en que viajarán y la fecha que tienen programada, para los efectos de recibirlos y hacer las reservas de Hotel correspondientes.

Acompañantes:

En caso que junto a la Delegación participante viajen acompañantes, deben avisarnos oportunamente para preparar las reservas de Hotel.

Stadio  Italiano

INSTITUI
Trámite Doc
FOLIO No. 26

Como valores estimados de estadía, podemos señalar los siguientes:

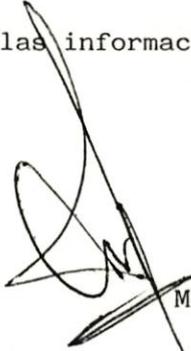
- Alojamiento para 2 personas: \$ 4.400 (pesos chilenos) o app. US\$ 20 - 25.
- Almuerzo o comida para 1 persona: \$ 600 a \$ 2.000 (pesos chilenos) o app. US\$ 3 a 10.

Además, estamos enviando adjunto una copia del resumen de acuerdos de los diferentes Congresos realizados en las ocasiones anteriores de disputa de este Torneo, especialmente preparado por nuestro amigo Carlos Alberto Cassol, del Club Almafuerte, por encargo del - XIII - Congreso en Sao Paulo, con el objeto de que sea estudiado por Uds. para ser ratificado o complementado en este próximo - XIV - Torneo por los Delegados al Congreso.

Reiteramos a Uds. nuestros agradecimientos y nuestra satisfacción por tener nuevamente la posibilidad de tener en nuestra casa a tantos buenos amigos Bochófilos, representando a todos los Clubes y Países participantes en el Torneo de Bochas " PAZ EN AMERICA ".

Esperando contar oportunamente con todas las informaciones que solicitamos, saludamos fraternalmente a Uds.


ORLANDO CATTANI T.
PRESIDENTE
RAMA DE BOCHAS


MARIO RASTELLO PIN
PRESIDENTE
STADIO ITALIANO


GIANFRANCO CONSIGLIERE D.
VICE - PRESIDENTE
TORNEO " PAZ EN AMERICA "

CONFORME A LO RESUELTO EN CONGRESO REALIZADO EN SAO PABLO (Brasil) EN EL AÑO 1986, PREVIAMENTE A LA XIII EDICION DEL TORNEO PAZ EN AMERICA; Y EN BASE A LOS ANTECEDENTES REUNIDOS HASTA LA FECHA, MAS LAS EXPERIENCIAS VIVIDAS; SE CONFECCIONA EL SIGUIENTE REGLAMENTO QUE SE ELEVA AL CONGRESO DEL CLUB STADIO ITALIANO DE SANTIAGO DE CHILE; PARA SU APROBACION SUJETA A CUALQUIER TIPO DE MODIFICACIONES.-

CAMPEONATOS LOGRADOS Y SEDES

<u>AÑO</u>	<u>SEDE</u>	<u>INSTITUCION GANADORA</u>	<u>PAIS PERTENECIENTE</u>
1972	BUENOS AIRES	Club General Lamadrid	ARGENTINA
1973	BUENOS AIRES	Club River Plate	ARGENTINA
1974	BUENOS AIRES	Club River Plate	ARGENTINA
1975	LAS VARILLAS	Club D.y B.P.I. ALMAFUERTE	ARGENTINA
1976	BUENOS AIRES	Club Italo Paraguayo	PARAGUAY
1977	ASUNCION	Club Colón	URUGUAY
1978	----- NO SE REALIZO ESTE EVENTO -----		
1979	MONTEVIDEO	Club Colón	URUGUAY
1980	SAO PABLO	Sporte Clube Banespa	BRASIL
1981	SANTIAGO DE CHILE	Club Stadio Italiano	CHILE
1982	LIMA	Club Colón	URUGUAY
1983	LAS VARILLAS	Club D. y B.P.I. ALMAFUERTE	ARGENTINA
1984	----- NO SE REALIZO ESTE EVENTO -----		
1985	ASUNCION	Club Deportivo de Puerto Sajonia	PARAGUAY
1986	SAO PABLO	Sporte Clube Banespa	BRASIL

Total de disputas.: 13 (trece)

CONFORME AL PRESENTE DETALLE SE DESPRENDE LO SIGUIENTE:

Torneos Conquistados:

CLUB COLON de Uruguay.....	3 (tres)
SPORTE CLUBE BANESPA de Brasil.....	2 (dos)
CLUB ALMAFUERTE de Argentina.....	2 (dos)
CLUB ITALO PARAGUAYO de Paraguay.....	1 (uno)
CLUB DEPORTIVO DE PUERTO SAJONIA de Paraguay.....	1 (uno)
CLUB STADIO ITALIANO de Santiago de Chile.....	1 (uno)
TORNEOSGANADOS POR CLUBES QUE SE RETIRARON.....	3 (tres)

13 (Total de disputas)

En base a lo expuesto se considerará GANADOR DEFINITIVO DEL TROFEO CHALLENGUER, denominado "PAZ EN AMERICA" A LA INSTITUCION GANADORA DE 5 (cinco) TORNEOS ALTERNADOS O SEGUIDOS A PARTIR DE SU PRIMERA DISPUTA.-

NO EXPULSTO ANTERIORMENTE Y SEGUN LO RESUELTO EN CONGRESO DE BRASIL (1986);
EL SIGUIENTE ES EL ORDEN DE GIRO PARA LA ORGANIZACION DE FUTURAS EDICIONES.-

- Año 1987 en SANTIAGO DE CHILE
- " 1988 en ASUNCION del PARAGUAY (Club Italo Paraguayo)
- " 1989 en LAS VARILLAS (Córdoba), REPUBLICA ARGENTINA
- " 1990 en ASUNCION del PAPAGUAY (Club.D. de Puerto Sajonia)
- " 1991 en SAO PABLO (Brasil)

(1) A definir en Congreso de Chile:

LOGICAMENTE ESTE PUNTO QUEDA SUPEDITADO A LA CONTINUACION EN EL TORNEO DE:
COLON (de Uruguay); Club Círculo Italiano (de Perú); Y A LA POSIBILIDAD ^{Club}
DE INGRESO DE ALGUN REPRESENTATIVO DE BOLIVIA.-

DE LAS DELEGACIONES:
=====

a) Las delegaciones oficiales de cualquier equipo participante estarán compuestas por 6 (seis) personas.- Cuatro jugadores y dos directivos; pudiendo ser uno de estos últimos jugador; elevando en este caso el número de jugadores a cinco.- (aprobado según acta en Congreso de Brasil 1986).-

DEL CLUB ORGANIZADOR:
=====

a) Corre por cuenta del CLUB ORGANIZADOR DEL TORNEO, los gastos de alojamiento y comidas (excluido vinos y aperitivos) de todos los equipos participantes durante los días de realización del evento más el día anterior al comienzo del mismo.-

b) Deberá la Institución organizadora, en lo posible, cursar las invitaciones 90 (noventa) días antes de la realización del Torneo; comprometiéndose los clubes participantes a confirmar su asistencia con un plazo de 35 (treinta y cinco) días antes de la disputa; a los efectos de facilitar la Organización del certamen.- (aprobado según acta de Congreso de Las Varillas-Argentina 1983)

c) El Club que le corresponda organizar el Torneo si por razones de fuerza mayor se viera imposibilitado de realizarlo ese año; deberá hacer contactos inmediatos con la SIGUIENTE SEDE para tratar de lograr un reemplazo de carácter temporario en la organización del año en cuestión; volviendo indefectiblemente la sede para el año siguiente al Club que originó el problema.-

DE LA DISPUTA DEL TORNEO:
=====

a) Teniendo en cuenta las 5 (cinco) Instituciones presentes en Sao Pablo más la posibilidad concreta de reincorporar a Colón de Uruguay y Círculo Italiano de Perú; más las gestiones realizadas con Bolivia se contará con un total de 8 (ocho) equipos.-

b) Considerando esta cantidad y para el caso de que en un Torneo concurren nada más que 7 (siete) delegaciones: el Club organizador incorporará otro equipo con la letra B y se jugará el Torneo en dos zonas de cuatro equipos cada una; todos contra todos dentro de su zona para obtener el ganador.- (aprobado según acta de Congreso Deportivo Sajonia de Asunción Paraguay 1985).-

c) Lógicamente para este caso jugarán en zonas separadas los dos equipos del Club Organizador y ambos representativos de Asunción del Paraguay; resultando ganador absoluto el Torneo el que resultare ganador de la confrontación entre los dos ganadores de zona.-

d) Si los ganadores de ambas series fueran del mismo Club Organizador, el Club designará su equipo finalista; siendo el segundo finalista el ganador de la confrontación directa (una partida más), entre los equipos que resultaron segundos en sus respectivas zonas.- (aprobado según acta en Congreso de Brasil año 1986).-

e) Para el caso de que concurren menos de 7 (siete) equipos contando solamente uno del Club Organizador: se disputará el Torneo en una sola zona de "todos contra todos"; debiendo jugar el primer partido indefectiblemente el Deportivo de Puerto Sajonia contra el Italo Paraguayo ambos de Asunción del Paraguay.- (aprobado según acta de Congreso Deportivo Sajonia de Asunción, Paraguay 1985)

f) El Club organizador gozará del beneficio de jugar todas sus partidas e inclusive la final en la misma cancha según su elección.-

g) Los partidos deberán jugarse conforme al Fixture que será aprobado previamente en el Congreso, con una tolerancia en los horarios de 15 (quince minutos) aprobado según acta de Congreso Deportivo Sajonia de Asunción Paraguay 1985).-

h) Para el caso de empates se procederá de la siguiente forma:

Entre 2 equipos: Se definirá de acuerdo al resultado producido en la confrontación directa jugada entre ellos.-

Entre 3 equipos: Se definirá por diferencia de puntos a favor y en contra resultante de todos los partidos jugados en el Torneo. Si persistiera el empate entre dos equipos, se definirá de acuerdo al resultado producido en la confrontación directa jugada entre ellos.- (aprobado según acta en Congreso de Brasil 1986)

i) Se acuerda fijar como obligación del Club organizador del Torneo, poner a disposición de los Clubes participantes por lo menos un período de dos horas para la práctica y reconocimiento de canchas: previa a la iniciación del Torneo.- (aprobado según acta Congreso de Brasil 1986).-

Continúa de-- LA DISPUTA DEL POZADO--

- j) Todas las partidas se jugaran a 18 (dieciocho) tates.-
- k) Paralelo al partido final en el caso de la realización de zonas; se deberá jugar obligatoriamente en otra cancha y al mismo horario el partido por Tercer y Cuarto puesto.- (aprobado según acta en Congreso Deportivo Sajonia de Asuncion, Paraguay 1985).-

l) Todas las partidas deberán contar con los correspondientes jueces y tapa-pozos.-

m) Las mismas serán regidas por el Reglamento de la CONFEDERACION SUDAMERICANA DE BOCHAS.-

n) Los sorteos para el caso de que se cuente con los 8 (ocho) equipos, se realizaran todos los años antes del cierre del Congreso del Torneo en disputa.-

DE LOS CLUBES PARTICIPANTES:

a) Será requisito indispensable de toda Institución presentar constancia de la Federación de su país, que avale la pertenencia de los jugadores a los equipos que disputen los torneos.- (aprobado según acta en Congreso Deportivo Sajonia de Asunción, Paraguay 1985).-

b) En caso de retiro de algún Club; se buscará reemplazante del mismo país con el objeto de no perder la presencia de todos los países participantes en la actualidad.- (aprobado según acta de Santiago de Chile-1981).-

VARIOS:

a) Como caso de excepción con el Club Italo Paraguayo de Asunción del Paraguay, y por razones de conocimiento total del Congreso de Brasil 1986; queda terminantemente prohibido la incorporación de un equipo con caracter definitivo al Torneo, si su país ya se encontrara representado.-

b) Correrá por cuenta del Club organizador la entrega de un Trofeo definitivo que acredite el ganador de ese año (plaqueta-trofeo o copa) y también un trofeo mención para todas las delegaciones participantes cualquiera sea su figuración en el Torneo.-

c) El Sr. Luis del Valle MURUA es PRESIDENTE HONORARIO VITALICIO del Torneo de Bochas "PAZ EN AMERICA" por ser fundador y organizador del mismo.- (aprobado según acta de Congreso de Las Varillas-Argentina 1983).-

d) El cargo de VICEPRESIDENTE de los Torneos será ejercido por un miembro de la Institución organizadora del evento y el de SECRETARIO por un miembro de la Institución que lo organiza al año siguiente.- (aprobado según acta de Congreso Deportivo Sajonia de Asunción-Paraguay 1985).-