

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE



RESOLUCION No. 0562-AD-87

Lima, 09 de JULIO de 19 87

Visto el Oficio N° 274-87-FPG, presentado por la Federación Peruana de Golf;

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente está solicitando al Instituto Peruano del Deporte autorización oficial para poder participar en el CAMPEONATO SUDAMERICANO JUVENIL DE GOLF a realizarse en la ciudad de Sao Paulo-Brasil del 26 de Julio al 01 de Agosto de 1987;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional y de conformidad con lo establecido en el Art.9°, inc 12 del Decreto Legislativo N° 328-Ley General del Deporte y su Reglamento aprobado por D.S.N° 07-ED-86;

SE RESUELVE :

ARTICULO PRIMERO.- AUTORIZAR A LA Federación Peruana de Golf, para que su Delegación Deportiva, viaje a la ciudad de Sao Paulo-Brasil a participar en el CAMPEONATO SUDAMERICANO JUVENIL DE GOLF a realizarse del 26 de Julio al 01 de Agosto de 1987.

ARTICULO SEGUNDO.- La Delegación Deportiva está conformada por :

LUIS WOOLCOTT ATARD	: Presidente de la Delegación
ENRIQUE GRAU MALACHOWSKI	: Capitán Equipo Varones
EDUARDO GUINEA LOYER	: Capitán Equipo Damas
UWE BURGER BOSPT	: Deportista
LUIS FELIPE DEL SOLAR SAEZ	: "
ERNESTO ANTUNEZ DE MAYOLO CORZO	: "
ANNA MORALES ROUSAKIS	: "
GILDA HAWIE LINARES	: "
LESLIE VAN GIN HOWEN VELASQUEZ	: "

ARTICULO TERCERO. - De conformidad con el Art.77° establecido por el Decreto Legislativo N° 328 y reglamentada por el Art.76 del Decreto Supremo N° 07-ED-86, de fecha 13.03.86, la indicada Delegación está exonerada de los impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo N° 209 sobre impuestos a los Bienes y Servicios del Decreto Ley 22317, modificado por el Art.2° del citado Decreto Legislativo N° 209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes N°s. 22317 y 24030.

ARTICULO CUARTO.- El gasto que ocasione el indicado viaje, afectará el Presupuesto de la Federación Peruana de Golf, Partida Actividades Internacionales (Ingresos Propios).

Regístrese y Comuníquese,

CMS/DINADAF
FPV/CTI.



JAME ANDRADE MENDOZA
Director Ejecutivo
p' El Jefe del IPD

Res 0562-AR-87, 9/Jul/87

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION EDUCACION FISICA Y DEPORTES — IN RED — HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE: FED • PRR • GOLF of. 274/87-ppg. de 22.6.87	NUMERO REF: 6.87
Fecha de INGRESO: 25-6-87	ASUNTO: Autorización para participar en torneo denominado "Campeonato Sud. Juv. de Golf" / Sao Paulo, Brasil.		
Hora: 15:12 PM			
Numero de Folios: CINCO			
Registrado por: E.C.C.			
Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No.	
Remitido por:			No. de folio
Recibido por:			
Fecha	Hora	Observaciones:	5

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

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

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

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



Res= 562=AD= 87
FEDERACION PERUANA DE GOLF

ESTADIO NACIONAL - PUERTA 4 - PISO 4 - TELEF. 241439
CASILLA 5637 - LIMA - PERU - CABLES: PERUGOLF.

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
Trámite Documentario
FOLIO No 01

Nº 274/87-FPG

Lima, Junio 22 de 1987

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
TRAMITE DOCUMENTARIO Y ARCHIVO

25 JUN 87 15 12
4566
RECIBIDO

Señor
CARLOS MORA SALA
Director Nacional de Deporte de Afiliados
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
Ciudad

DINERO P D
REGISTRADO
Fecha 25/6/87
Firma

De nuestra especial consideración:

Nos es muy grato remitirle la presente a fin de comunicar a Ud. que hemos recibido la invitación oficial al torneo denominado "CAMPEONATO SUDAMERICA NO JUVENIL DE GOLF", a realizarse del 26 de Julio al 1º de Agosto del presente año en el club San Fernando de la ciudad de Sao Paulo, Brasil.

Es por ello y en virtud a las clasificaciones realizadas por el pre-seleccionado juvenil que integraron el Ranking Nacional la presente temporada, es que se ha designado a los siguientes jugadores:

- LUIS E. WOOLCOTT ATARD - Presidente de la Delegación
- ENRIQUE GRAU MALACHOWSKI - Capitán Equipo Varones
- EDUARDO GUINEA LOYER - Capitán Equipo Damas
- UWE BURGER BOSPT
- LUIS FELIPE DEL SOLAR SAEZ
- ERNESTO ANTUNEZ DE MAYOLO CORZO
- ANNA MORALES ROUSAKIS
- GILDA HAWIE LINARES
- LESLIE VAN GIN HOWEN VELASQUEZ

Asimismo señalamos que la presente actividad, está programada en nuestro Calendario Oficial y para lo cual la Federación, asume los gastos de dicha representación.

Adjunto a la presente encontrará los documentos de las evaluaciones realizadas, copia de la carta invitación, solicitud de viaje al exterior, entre otros.

Sin otro particular y en espera de lo solicitado, quedamos de Ud.

Atentamente,

FEDERACION PERUANA DE GOLF

*Francisco Carrizosa
Jugador Profesionista*

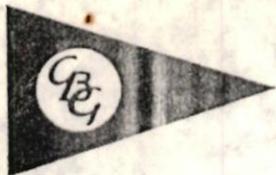
LUIS E. WOOLCOTT A.
Presidente



HECTOR BELLIDO SANCHEZ
Secretario



GCR
Incl.



Confederação Brasileira de Golfe

INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
Permiso Documental
FOLIO No. 02

060/87

São Paulo, 20 de fevereiro de 1987

À

FEDERACION PERUANA DE GOLF

ATT: DON LUIS E. WOOLCOTT ATARD - PRESIDENTE

Estadio Nacional - Puerta 4 - Piso 4 - Casilla 568

LIMA - PERÚ

FEDERACION PERUANA DE GOLF	
RECIBIDO	
Lima, 30 de	Julio 1987
Hora	Firma <i>[Signature]</i>
Registro No.	079-87
Acuse No.	
File / Archivo No.	

REF: CAMPEONATO SUDAMERICANO
JUVENIL DE GOLF - 1987.

Apreciados Señores,

La Confederación Brasileira de Golf se complace en invitarlos a participar en el 20º Campeonato Juvenil de Golf versión masculina y 13º Campeonato Juvenil versión femenina, a ser disputado en la cancha del São Fernando Golf Club situado a 20kmts del centro de la ciudad de São Paulo - Brasil, en la semana del 26 de Julio hasta el 1º de Agosto proximos.

Dentro de la brevedad posible les haremos llegar informaciones referentes a la cancha, precio de hoteles para acompañantes y demás detalles necesarios a Uds, para organizar su viaje.

Esperamos con muchísimo interes poder contar con vuestra participación la cual sin ninguna duda dará brilho y realce a este evento juvenil de tanta importancia para la promoción del Golf Sudamericano y en especial para estrechar los vínculos de nuestros países.

Hasta Breve,

*Graças
- semor xerox -
- Venir Participo 6/4/87*

[Signature]
RICARDO ROSSI
DIRETOR TÉCNICO

Atentamente

[Signature]
HÉLIO H. ANDRADE
PRESIDENTE

Gentileza da
XEROX aos Golfistas Sul Americanos

RUA 7 DE ABRIL 282 - 8.º AND. - S/ 83 - 01044 - TEL. 255-0744 - TLX. N.º 23.486 CBGF BR
SÃO PAULO - BRASIL



FEDERACION PERUANA DE GOLF

ESTADIO NACIONAL - PUERTA 4 - PISO 4 - TELEF. 241439
CASILLA 5637 - LIMA - PERU - CABLES: PERUGOLF.

INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
Trámite Documentario
FOLIO No. 03

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE VIAJE DE LA DELEGACION JUVENIL DE GOLF A EVENTO INTERNACIONAL

- Nombre del Evento : "XX CAMPEONATO SUDAMERICANO JUVENIL DE GOLF MASCULINO y XIII CAMPEONATO SUDAMERICANO JUVENIL DE GOLF FEMENTINO"
- Fechas : Del 26 de Julio al 1º de Agosto de 1987
- Club : San Fernando Golf Club
- Ciudad : SAO PAULO, BRASIL
- Auspicia : FEDERACION SUDAMERICANA DE GOLF - CONFEDERACION BRASILEÑA DE GOLF
- Delegación Peruana : Compuesta por:
LUIS E. WOOLCOTT ATARD - Presidente delegación
ENRIQUE GRAU MALACHOWSKI - Capitán Eq. Varones
EDUARDO GUINEA LOYER - Capitán Eq. Damas
LUIS FELIPE DEL SOLAR SAEZ
UWE BURGER BOSPT
ERNESTO ANTUNEZ DE MAYOLO CORZO
ANNA MORALES ROUSAKIS
GILDA HAWIE LINARES
LESLIE VAN GIN HOWEN VELASQUEZ
- Forma de designación : De acuerdo al Ranking Nacional Juvenil y las clasificaciones realizadas con éste motivo.
- Informe Técnico : Al regreso de la delegación y posterior a los 15 días útiles.

Lima, Junio 22 de 1987



ENRIQUE GRAU MALACHOWSKI
Capitán General de Torneos

GCR



PRE - SELECCIÓN - DAMAS.

INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
Registro Documental
FOLIO No. 04

CON MIRAS A PARTICIPACION DE PERU EN EL "XX CAMPEONATO SUDAMERICANO JUVENIL DE GOLF MASCULINO Y XII CAMPEONATO SUDAMERICANO JUVENIL DE GOLF FEMENINO", - A JUGARSE DEL 26 DE JULIO AL 1º DE AGOSTO, 1987
CLUB DE GOLF DE SAN FERNANDO DE LA CIUDAD DE SAO PAULO - BRASIL

NOMBRE	1º EVALUACION				2º EVALUACION			TOTAL 72 HITS	
	1-V	2-V	36 HITS		1-V	2-V	36 HITS		
ANNA MORALES	83	81	164	2º	86	82	168	332	1º
VAN GIN HOVEN	88	86	174	3º	84	89	173	347	3º
GILDA HAWIEL	77	85	162	1º	86	89	175	337	2º
FABIANA FERRINI	98	98	196	5º	102	113	215	411	6º
A.S. ANTUNEZ de MAYOLO	101	105	206	6º	91	96	187	393	5º
CARLA LINARES	94	95	189	4º	94	107	201	390	4º



Enrique Grau Malachowski
ENRIQUE GRAU MALACHOWSKI
Capitán General de Torneos

CON MIRAS A LA PARTICIPACION DE PERU EN EL "XX CAMPEONATO SUDAMERICANO
y XIII CAMPEONATO SUDAMERICANO JUVENIL DE GOLF FEMEA

DE GOLF MASCULINO

A jugarse del 26 de Julio al 1º de Agosto en el San Fernando Golf Club

Paulo, BRASIL

INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
Trámite Documental
FOLIO No 05

PRE-SELECCION CABALLEROS

NOMBRE	1ª EVALUACION / 30/31/5/17 / ANDES			2ª EVALUACION / 6/7/06/12 / LIMA			3ª EVALUACION / 13/14/06/17 / INKAS			4ª EVALUACION / 20/21/22/23 / PLANICIE	4 MEJORES SCORES	TOTAL A MEJORES SCORES	PUESTO	
	1º V	2º V	MEJOR SCORE	1º V	2º V	MEJOR SCORE	1º V	2º V	MEJOR SCORE					MEJOR SCORE
AMEZAGA JOSE ANTONIO	91	90	90	83	84	83	82	78	78	79	76	90 + 83 + 78 + 76	327	7º
AMEZAGA GONZALO	81	90	81	88	84	84	80	90	80	92	91	81 + 84 + 80 + 91	336	9º
ANTUNEZ DE MAYOLO E.	82	84	82	81	84	81	86	77	77	80	79	82 + 81 + 77 + 79	319	3º
BURGER UWE	78	79	78	78	78	78	74	84	74	79	77	78 + 78 + 74 + 77	307	1º
DEL SOLAR LUIS F.	83	79	79	84	84	84	76	82	76	75	75	79 + 84 + 76 + 75	314	2º
FERRINI FERNANDO	85	85	85	80	83	80	82	79	79	85	79	85 + 80 + 79 + 79	323	5º
HOLME MICHAEL	83	86	83	81	86	81	79	82	79	83	83	83 + 81 + 79 + 83	326	6º
LORES BENITO	86	93	86	79	86	79	81	83	81	87	87	86 + 79 + 81 + 87	333	8º
ZUBIATE ANDRES	87	83	83	80	80	80	77	77	77	82	81	83 + 80 + 77 + 81	321	4º

[Signature]
 Federación Peruana de Golf
 CAPITAN GENERAL DE TORNEOS
 Lima - Perú

BANCO DE LA NACION

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

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

2. NOMBRE O RAZON SOCIAL

ERNESTO ANTUNEZ DE MAYOLO

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

4. DOMICILIO

José M. de Hernandez 113.- SURCO.

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.

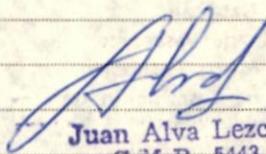
6. CERTIFICACION O CONTENIDO

El médico que suscribe certifica:

Haber examinado al Sr. Eusebio
Antúnez de Mayo Largo quien no
adolece de enfermedad infecto-
contagiosa ni mental, estando en
condiciones de poder intervenir en
competencias deportivas.

Se expide el presente para los
fines consiguientes.

L/03/07/87


Juan Alva Lezcano
C.M.P. 5443

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 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 ESPECIES VALORADAS

ARTICULO 221 DECRETO LEGISLATIVO 316

RESOLUCION MINISTERIAL 051-85-EF/11

(ANTES DE LLENAR ESTE FORMULARIO LEER INSTRUCCIONES AL DORSO)

1. CONCEPTO

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

2. NOMBRE O RAZON SOCIAL UWE BÜRGER BOPST
3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD PASAPORTE N° 362803
4. DOMICILIO TRINIDAD 222 SAN BORJA
5. IMPORTE
(Importe en letras)

Burger

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

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE EL JOVEN UWE BÜRGER BOBST SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD.

(LIMA 18) SAN MARTIN 524

(EXPEDICION GRATUITA)

J. V. DENEGRI ROSSACK
MEDICO - CIRUJANO
G.M.P. 8421

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 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 ESPECIES VALORADAS

ARTICULO 221 DECRETO LEGISLATIVO 316

RESOLUCION MINISTERIAL 051-85-EF/11

(ANTES DE LLENAR ESTE FORMULARIO LEER INSTRUCCIONES AL DORSO)

1. CONCEPTO

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

2. NOMBRE O RAZON SOCIAL LUIS FELIPE DEL SOLAR

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

4. DOMICILIO L.A.S. MORENAS 251. CAJAMARCA

5. IMPORTE

(Importe en letras)

[Firma manuscrita]
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.

OP-088

El joven Luis Felipe
Del Blas se encuentra en excel.
lente estado de salud. Tiene
sus inmunizaciones completas



Atte

6
7
87

[Signature]
PENSY...
FARMACIA...
Q. 11 V. 9088

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 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 ESPECIES VALORADAS

ARTICULO 221 DECRETO LEGISLATIVO 316

RESOLUCION MINISTERIAL 051-85-EF/11

(ANTES DE LLENAR ESTE FORMULARIO LEER INSTRUCCIONES AL DORSO)



1. CONCEPTO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Boleta Unica Litigante | <input type="checkbox"/> 18.3 Clase 2: Duplicado |
| <input type="checkbox"/> 2. Certificado Antecedentes Policiales P.I.P. | <input type="checkbox"/> 19. Tasas Policiales Guano |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Certificado Médico | <input checked="" type="checkbox"/> 19.1 Certificado |
| <input type="checkbox"/> 4. Constancia Tributaria | <input type="checkbox"/> 19.2 Copia Certificada |
| <input type="checkbox"/> 5. Formulario de Inmigración | <input type="checkbox"/> 19.3 Servicio de Seguridad |
| <input type="checkbox"/> 5.1 Ficha Salida y Reingreso no Inmigrantes | <input type="checkbox"/> 20. Tasas Policiales P.I.P. |
| <input type="checkbox"/> 5.2 Ficha Salida y Reingreso Inmigrantes | <input type="checkbox"/> 20.1 Copia Certificada |
| <input type="checkbox"/> 6. Formulario de Permiso Especial de Salida y Reingreso | <input type="checkbox"/> 20.2 Peritaje Criminalístico |
| <input type="checkbox"/> 7. Padrón General de Minas | <input type="checkbox"/> 20.3 Odontograma |
| <input type="checkbox"/> 8. Póliza de Importación | <input type="checkbox"/> 21. Tasas Poder Judicial |
| <input type="checkbox"/> 9. Póliza de Exportación | <input type="checkbox"/> 21.1 Cédula Notif. Judicial no Sentencial |
| <input type="checkbox"/> 10. Póliza de Declaración de Contenido | <input type="checkbox"/> 21.2 Cédula Notif. Judicial Sentencial |
| <input type="checkbox"/> 11. Clasificación Arancelaria | <input type="checkbox"/> 21.3 Boleta de Recusaciones |
| <input type="checkbox"/> Registro Fiscal de Ventas a Plazo | <input type="checkbox"/> 21.4 Papeleta Remate Judicial |
| <input type="checkbox"/> 12.1 Constancia Certificada | <input type="checkbox"/> 22. Callao - Callao Muebles |
| <input type="checkbox"/> 12.2 Derecho de Inscripción | <input type="checkbox"/> 22.1 Callao - Callao Inmuebles |
| <input type="checkbox"/> 13. Póliza de Cabotaje | <input type="checkbox"/> 22.3 Sede Corte Superior Muebles |
| <input type="checkbox"/> 14. Expedición de Pasaporte | <input type="checkbox"/> 22.4 Sede Corte Superior Inmuebles |
| <input type="checkbox"/> 15. Revalidación de Pasaporte | <input type="checkbox"/> 22.5 Provincias Fuera Sede Muebles |
| <input type="checkbox"/> 16. Solicitud de Inscripción de Vehículos Nuevos | <input type="checkbox"/> 22.6 Provincias Fuera Sede Inmuebles |
| <input type="checkbox"/> 17. Gravamen de Vehículos | <input type="checkbox"/> 23. Timbres Decreto Supremo 392-H-65 |
| <input type="checkbox"/> 18. Tarjeta de Licencia de Conducir | <input type="checkbox"/> 24. Recibo de Arrendamiento |
| <input type="checkbox"/> 18.1 Clase 1: Original o Duplicado | <input type="checkbox"/> 25. Transferencia de Vehículos |
| <input type="checkbox"/> 18.2 Clase 2: Original | <input type="checkbox"/> 26. Papeleta de Contador Público Coleg. |
| | <input type="checkbox"/> 27. |
| | <input type="checkbox"/> 28. |



2. NOMBRE O RAZON SOCIAL ANNA MORALES

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

4. DOMICILIO EL BUCARE 520 CAMACHO LIMA

5. IMPORTE 5/9.30
(Importe en letras)

Anna Morales
Firma del Usuario

Sello y firma del Receptor

F-UP-088

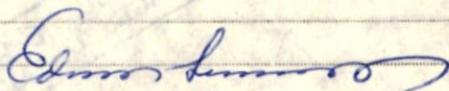
NOTA.- Carecerá de Valor si no lleva la marca de la Caja Registradora con el importe de su pago.

6. CERTIFICACION O CONTENIDO

El médico que suscribe certifica que la Srta. Ana Morales, goza de buena salud y en condiciones de participar en cualquier tipo de competencias deportivas.

Se expide el presente certificado por la firma que a continuación.

Lima 3 de Julio de 1987



Eduardo C. Leonardo

C.M.P. 1274
MEDICO

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:

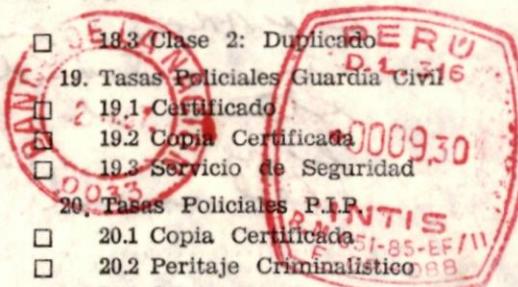
- a) Use un juego de formularios por cada Concepto. Cada juego consta de cuatro (04) ejemplares.
- b) Este documento carece de valor si no tiene la firma y sello del Recibidor y la Marca de la máquina registradora. Las copias sin marca sólo servirán como documentos de control.

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
- 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, Inmbls.
- 23. Timbres Decreto Supremo 392-H-65
- 24. Recibo de Arrendamiento
- 25. Transferencia de Vehículos
- 26. Papeleta de Contador Público Coleg.
- 27.
- 28.



CERTIFICADO

2. NOMBRE O RAZON SOCIAL Gilda Hawse Linares

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

4. DOMICILIO SERGIO BERNALES 207 SURQUILLO

5. IMPORTE 9.30 NUEVE INTIS 30/100
(Importe en letras)

Gilda Hawse L
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.

6. CERTIFICACION O CONTENIDO

El suscrito, ha examinado
a la Srta. GILDA HAWIE
LIMONES en la fecha
encuadrándose en buen
estado de salud, tanto
física como men-
telmente. Srta.

[Handwritten Signature]

U. EDUARDO BARRIGA CALLE
C.M.P. 8338

13
VII
87

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 documentos de control.

BANCO DE LA NACION

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

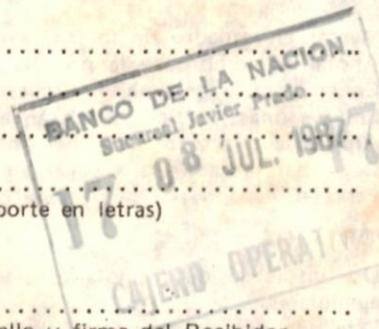
5. IMPORTE

(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

Certifico que la Srta
Leticia Van Ginhoven.
al exponerle clinicamente se
encuentra en perfecto estado
de salud física y mental.
Se expide el pto por
lo que convenientemente

De 13
PEDRO CASTILLO ESQUIVIZ
MEDICO - CIRUJANO
C.M.P. 5012

Fecha: 08. Julio, 1980.

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.