



RESOLUCION No. 0679-AD-87

Lima, 11 de AGOSTO de 19 87

Visto el Oficio N° 318-87-FPG, presentado por la Federación Peruana de Golf;

CONSIDERANDO:

Que, la Federación recurrente está solicitando al Instituto Peruano - del Deporte autorización oficial, para que su delegación nacional pueda viajar a la ciudad de Colorado Springs, Colorado-USA a participar - en el Campeonato Mundial de Golf, categoría seniors a realizarse del - 27 de Agosto al 04 de Setiembre de 1987;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de - Afiliados, Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional; y vistos los respectivos certificados médicos de los deportistas;

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 nacional viaje a la ciudad de Colorado Springs, Colorado-USA, a participar en el Campeonato Mundial categoría seniors a realizarse del 27 de Agosto al 04 de Setiembre de 1987.

ARTICULO SEGUNDO.- La nómina de la delegación deportiva es la siguiente:

- PRESIDENTE	: ADOLFO H. CASTAURO-GIOFFRE
- DEPORTISTAS	: JOSE LOLAS SALOMON CARLOS VALDEZ CLAUX GUILLERMO SALAZAR LEGUIA RAUL VALLE PONCE PABLO RUEDA ISABEL BERTIL OSTBERG HENRIKFFON

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° 07-ED 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 impues-

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE



RESOLUCION No. 0679-AD-87

Lima, 11 de AGOSTO de 19 87

//..

tos 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 Nos. 22317 y 24030.

ARTICULO CUARTO.- El costo que demande el mencionado viaje, afectará el Presupuesto de la Federación Peruana de Golf (Recursos Propios).

Regístrese y Comuníquese,

Dr. VICTOR CASTAGNOLA MALDONADO
Jefe del IPD

CMS:DINADAF
EBV:1tp.



Res. 0679 AD-87

12/06/87

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION EDUCACION FISICA Y DEPORTES — IN RED — HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE: FED. PER. GOLF of. 318/87-FPG de 20	NUMERO REF: 87
Fecha de INGRESO: 03-8-87	ASUNTO: Autorización para participar en el torneo internacional "World senior golf champion ship" Broadmoor, Colorado Springs de EEUU.		
Hora: 12:35 PM			
Numero de Folios: (11) FOLIOS			
Registrado por: Romas			
Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha	Hora	Observaciones:	5

Pase a: DE	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por: OAI	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha 7/8/87	Hora	Observaciones: Res. Of. 5 de V. G. de OAI	4

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por: DE	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de folio
Recibido por: OAI	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha 11/8/87	Hora	Observaciones: Res. Of. 5 de V. G. de OAI	3

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por: OAI	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha 7/8/87	Hora	Observaciones:	2

Pase a: DINADAF	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por: OTD	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de folio
Recibido por:	<input checked="" type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	11
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha 03.8.87	Hora	Observaciones:	1



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
DRC

Nº 318/87-FPG

Lima, Julio 20 de 1987



Señor CARLOS MORA SALA
Director Nacional de Deporte de Afiliados
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
Presente.-

De nuestra especial consideración:

Nos es muy grato remitirle adjunto ala presente, la carta presentada por la ASOCIACION DE GOLFISTAS SENIORS DEL PERU, quienes han sido invitados al torneo internacional denominado "WORLD SENIOR GOLF CHAMPIONSHIP", a jugarse del 27 de Agosto al 4 de Setiembre en Broadmoor, Colorado Spring de E.E.U.U.

De acuerdo a las ruedas clasificatorias y evaluaciones efectuadas, la de legación peruana seniors, está conformada por los siguientes jugadores:

- ← Sr. ADOLFO H. CASTAURO-GIOFFRE - Presidente Delegación
- ← Sr. JOSE LOLAS SALOMON - Deportistas
- Sr. CARLOS VALDEZ CLAUD
- Sr. GUILLERMO SALAZAR LEGUIA
- Sr. RAUL VALLE PONCE
- Sr. PABLO RUEDA ISABEL
- Sr. BERTIL OSTBERG HENRIKFFON

Como establecen en su comunicación, éstos jugadores viajan cubriendo de su peculio, todos los gastos que irroge la presente intervención.

Sin otro particular y en espera de la respectiva autorización de viaje al mencionado equipo, me suscribo de Ud.

Atentamente,

CARLOS ORTEGA WIESE
Presidente (a.i.)

ENRIQUE GRAU MALACHOWSKI
Capitán General de Torneos

GCR

Incl.



4/9/87



ASOCIACION DE GOLF-SENIORS DEL PERU

Casilla 3102 - Telf.: 23-7559
LIMA, PERU

INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
Documentación
FOLIO No. 02

Lima, Julio 14 de 1987

Señor
Presidente de la
Federación Peruana de Golf
Don Luis Woolcot A.
Presente

FEDERACION PERUANA DE GOLF	
RECIBIDO	
Lima, 14 de Julio 1987	Firma: [Firma]
Hora	
Registro No. 161-87	
Cause No.	
File / Archivo No.	

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted con el objeto de solicitarle, se sirva gestionar ante el Instituto Peruano del Deporte la Resolución que exonere a la delegación de nuestra Asociación, que participará en el Torneo Mundial de Golf Seniors auspiciado por la Federación Mundial de Golf Seniors, a disputarse en Colorado Springs, Estados Unidos de Norteamérica del 27 de Agosto al 4 de setiembre de 1987, de los Impuestos sobre signos de aviación y a los viajes al exterior, de conformidad al Decreto Legislativo 328, reglamentado por el Decreto Supremo No. 07-ED.

Los jugadores que representarán a nuestra Asociación se pagarán de su propio peculio los gastos de pasajes, hoteles e inscripción al mencionado Torneo por lo que, el viaje de la delegación peruana no afectará los presupuestos ni de nuestra Asociación ni el de la Federación Peruana de Golf.

La nómina de la delegación es la siguiente:

- Presidente : Sr. Adolfo H. Casteuro-Gioffre
- Jugadores : Sr. José Lolas Salomón
- : Sr. Carlos Valdez Claux
- : Sr. Guillermo Salazar Leguía.
- : Sr. Raúl Valle Ponce
- : Sr. Pablo Rueda Isabel y Sr. Bertil Ostberg

Agradeciendo anticipadamente la atención que no dudamos prestará a la presente, aprovechamos para saludarlo con nuestra más distinguida consideración.

[Firma]
Guillermo Salazar Leguía
PRESIDENTE

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

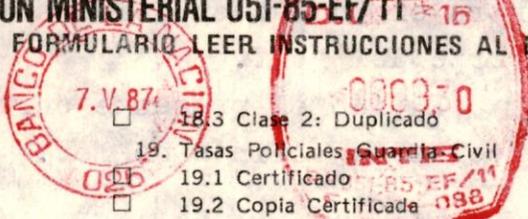
ARTICULO 221 DECRETO LEGISLATIVO 310

RESOLUCION MINISTERIAL 051-85-EF/T1

(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 Clasificación Arancelaria
- 11. 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

ADOLFO H. CASTAÑO - GIFFRE

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

LT 0701939

4. DOMICILIO

A. BOLO BVENI 024 SAN ISIDRO

5. IMPORTE

9 30

Nueve con 30/100

(Importe en letras)

[Handwritten signature]

Firma del Usuario

Sello y firma del Recibidor

EXPENDIO DE VALORES

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 ha examinado al Sr. Adolfo Castauro-Gioffre quien se encuentra en buenas condiciones físicas para practicar el deporte del golf.

Expedido el presente certificado a solicitud del interesado a fines de ley.

Lima, 30 de julio de 1987



DR. FERNANDO SAMANEZ CONCHA

MEDICO CIRUJANO

C. M. 1379

Ernesto Díez Conseco 442-01. a.

MIRAFLORES

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.

IMPRESA B.N. OFFSET

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

JOSE LOLAS SALOMON

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

4. DOMICILIO

CORONEL PORTILLO 627 - LIMA 27, PERU

5. IMPORTE

930

Nove con 30/100

(importe en letras)

BANCO DE LA NACION
Agencia San Borja

Firma del Usuario

Sello y firma del Recibidor

F-OP-088

EXPENDIO DE VALORES

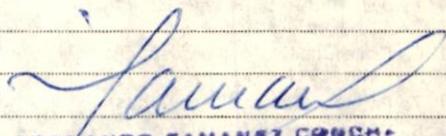
NOTA.- Carecerá de Valor si no lleva la marca de la Caja Registradora con el importe de su pago.

6. CERTIFICACION O CONTENIDO

El médico que suscribe certifica que ha examinado al Sr. Jose Lolas Salomon quien se encuentra en buenas condiciones físicas para practicar el deporte del golf.

Expido el presente certificado a solicitud del interesado a fines de ley.

Lima, 30 de julio de 1987



DR. FERNANDO SAMANEZ CONCHA

MEDICO-CIRUJANO

C. M. 1379

Ernesio Diez Conseco 442-01. C.
MIRAFLORES

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 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.

IMPRESA B.N. OFFSET

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

CARLOS VADEZ CLAUX

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

PUMACAHUA 280, LIMA 14, PERU

4. DOMICILIO

LE 08230230

5. IMPORTE

930

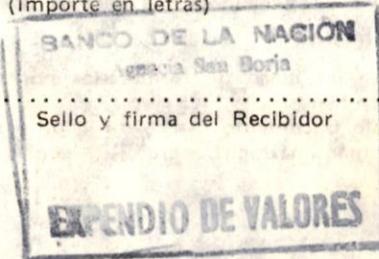
Nueve con 30/100

(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 que ha examinado al Sr. Carlos Valdez Claux quien se encuentre en buenas condiciones físicas para practicar el deporte del golf.

Expido el presente certificado a solicitud del interesado a fines de ley.

Lima, 30 de julio de 1987

DR. FERNANDO SAMANEZ GONZALEZ

MEDICO-CIRUJANO

C. M. 1379

Ernesto Diez Conseco 442 of. 10

MIRAFLORES

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 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.

IMPRESA B.N. OFFSET

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

Trámite Documentario FOLIO No 06

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

GUILLERMO SARAZAR LEGUIA

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

LOS GUERRITOS 375 SI LIMA

4. DOMICILIO

LE 0.82.23.865

5. IMPORTE

930

NOVE CON 30/100

(Importe en letras)

Firma del Usuario

Sello y firma del Recibidor

F-OP-088

EXPENDIO DE VALORES

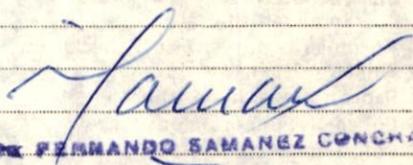
NOTA.- Carecerá de Valor si no lleva la marca de la Caja Registradora con el importe de su pago.

6. CERTIFICACION O CONTENIDO

El médico que suscribe certifica que ha examinado al Sr. Guillermo Salzar Leguía quien se encuentra en buenas condiciones físicas para practicar el deporte del golf.

Expedido el presente certificado a solicitud del interesado a fines de ley.

Lima, 30 de julio de 1987



DR. FERNANDO SAMANEZ CONCHA

MEDICO CIRUJANO

C. M. 1379

Ernesio Diez Conseco 442-oj. G.

MIRAFLORES

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.

IMPRESA B.N. OFFSET

BANCO DE LA NACION

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

Documentación

ARTICULO 221 DECRETO LEGISLATIVO 316

FOLIO No 07

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
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
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
19. Tasas Policiales Guardia Civil
20. Tasas Policiales P.I.P.
21. Tasas Poder Judicial
22. Papeleta Remate Judicial
23. Timbres Decreto Supremo 392-H-65
24. Recibo de Arrendamiento
25. Transferencia de Vehículos
26. Papeleta de Contador Público Coleg.
27.
28.
29. Clase 2: Duplicado
30. Certificado
31. Copia Certificada
32. Servicio de Seguridad
33. Copia Certificada
34. Peritaje Criminalístico
35. Odontograma
36. Cédula Notif. Judicial no Sentencial
37. Cédula Notif. Judicial Sentencial
38. Boleta de Recusaciones
39. Lima - Callao Muebles
40. Lima - Callao Inmuebles
41. Sede Corte Superior Muebles
42. Sede Corte Superior Inmuebles
43. Provincias Fuera Sede Muebles
44. Provincias Fuera Sede Inmuebles

2. NOMBRE O RAZON SOCIAL RAUL VALE PONCE
3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD LE 08188833
4. DOMICILIO 281 ROUSSEAU SAN BORJA NORTE, LIMA
5. IMPORTE 930 Nueve con 30/100

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.

F-OP-088

6. CERTIFICACION O CONTENIDO

El médico que suscribe certifica que ha examinado al Sr. Raul Valle Ponce quien se encuentra en buenas condiciones físicas para practicar el deporte del golf.

Expedido el presente certificado a solicitud del interesado a fines de ley.

Lima, 30 de julio de 1987

Fernando Samanez Concha
DR. FERNANDO SAMANEZ CONCHA

MEDICO-CIRUJANO

C. M. 1379

Ernesto Diez Conesco 442-01. 001
MIRAFLORES

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 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.

IMPRESA B.N. OFFSET

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

Documentario

FOLIO No. 08

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.



PABLO RUEDA ISABEL

2. NOMBRE O RAZON SOCIAL

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

4. DOMICILIO

5. IMPORTE 930

NUEVE CEN 30/100

(importe en letras) LA NACION, Agencia San Borja

Firma del Usuario

Sello y firma del Recibidor

F-OP-088

EXPENDIO DE VALORES

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 ha examinado al Sr. Pablo Rueda Isabel quien se encuentra en condiciones físicas buenas para practicar el deporte del golf.

Expido el presente certificado a solicitud del interesado a fines de ley.

Lima, 30 de julio de 1987

DR. FERNANDO-SAMANEZ CONCHA

MEDICO-CIRUJANO

C. M. 1379

Ernesto Diez Canseco 442-oj. c.

MIRAFLORES

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 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.

IMPRESA B.N. OFFSET

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ARTICULO 221 DECRETO LEGISLATIVO 316

RESOLUCION MINISTERIAL 051-85-EF/11

INSTITUTO PERUANO
DEL D. PORTE

Documentación

VOLUO No 04

(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 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 |
| 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

BERTIL OSTBERG Henriksen

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CE JJ701-A

4. DOMICILIO

136 Pedro Venura - Urb. Aurora - Miraflores

5. IMPORTE

930

NUEVE CON 30/100

(Importe en letras)

Firma del Usuario

Sello y firma del Recibidor

F-OP-088



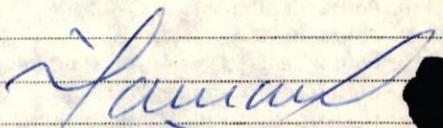
NOTA.- Carecerá de Valor si no lleva la marca de la Caja Registradora con el importe de su pago.

6. CERTIFICACION O CONTENIDO

El médico que suscribe certifica que ha examinado al Sr. Bertil Oostberg Henriksson quien se encuentra en buenas condiciones físicas para practicar el deporte del golf.

Expido el presente certificado a solicitud del interesado a fines de ley.

Lima, 30 de julio de 1987



DR. FERNANDO SAMANEZ CONCHA

MEDICO-CIRUJANO

C. M. 1379

Ernesto Diez Conesco 442-01. 61

MIRAFLORES

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.

IMPRESA B.N. OFFSET

PRE = SELECCION DE LA ASOCIACION DE SENIORS DEL PERU

INSTITUTO
DEL GATO
Frámto Documentación
FOLIO No 11
JWCC

N O M B R E	C.C. LA PLANICIE 4 y 5 de Julio 87 18 HOYOS	C.C. DE VILLA 11 y 12 de Julio 18 HOYOS	LIMA GOLF CLUB 15 y 16 de Julio 18 HOYOS	LOS INKAS COUNTRY 18 y 19 de Julio 18 HOYOS		
JOSE LOLAS	78	79	77	76	310	1º
RAUL VALLE	79	80	78	77	314	2º
GUILLERMO SALAZAR	80	81	79	78	318	3º
MANUEL GUERRERO	81	82	80	79	322	4º
LAZARO TITINGER	82	83	81	80	326	5º
ADOLFO GUIOFRE	83	84	82	81	330	6º
PABLO RUEDA	84	85	83	82	334	7º
ANTONIO BARAVALLE	85	86	84	83	338	8º
BARTIL OSTBERG	86	87	85	84	342	9º
CARLOS VALDEZ	88	89	87	86	350	10º
JUAN ADLEFF	91	90	88	86	355	11º
ANDRES BONNER	91	89	87	86	356	12º
HUGO LUNA	90	91	88	88	360	13º
TEODORO SOSA	88	91	94	90	363	14º
ALEJANDRO REY DE CASTRO	89	90	93	98	370	15º

LIMA , JULIO DE 1987.

LA COMISION DE TORNEOS DE LA ASOCIACION SENIORS DEL PERU .

RESERVATIONS

For room reservations, please return the enclosed form to The Coordinator, World Senior Golf Federation, Inc., Box 1439, Colorado Springs, Colorado 80901, U.S.A., immediately, for it is probable there will be a waiting list for accommodations.

ENTERTAINMENT

Entry fee includes three cocktail parties and the western steak fry. Also, ladies activities have been planned, and an outline of these activities is enclosed.

REGISTRATION FOR THE TOURNAMENT

Contestants will be required to register in person by 4:00 P.M. on Thursday, August 27, 1987, at The BRO^ADMOOR Golf Club. Anyone who is unable to register by this deadline is requested to notify Marty Benham by telephone 303-577-5790.

TROPHIES

Trophies will be awarded in all flights, consolations and beaten eights. There will be Medalist Awards for classes A through E.

ONE DAY TOURNAMENTS

There will be a one day Better Ball of Partners (with full handicaps) Tournament on Thursday, September 3, for those eliminated from competition. Play will be for the Bermuda Longtail Trophy. On Friday, September 4, there will be a Best Ball of Four (with full handicaps) for the Argentine Trophy for those eliminated previously.

CERTIFIED HANDICAP CARDS

Please ask your home club professional or handicap chairman to mail in your up-to-date handicap by August 1, 1987. If there is any change after that, your Certified Club Handicap Card must be presented at time of registration.

GOLF CARTS

Golf carts will be available to all contestants. Reservations are not required.

PRACTICE ROUNDS

For starting times during practice rounds, please write Dow Finsterwald, Head Professional, BRO^ADMOOR Golf Club.

Conditions of Play

The Event is open only to members of the World Senior Golf Association and invited players of any country who are 55 years of age at tournament time and have been selected by their country's association to form part of the eight-man delegation. Contestants staying at the BRO^ADMOOR or Antlers Hotels will be extended the privileges of the BRO^ADMOOR Golf Clubhouse and courses, without green fees, Wednesday, August 26 thru Friday, September 4, 1987. Contestants not staying in the BRO^ADMOOR or Antlers Hotels will be charged a \$200.00 green fee to cover practice rounds and tournament play.

Rules of the United States Golf Association will govern play, with such amendments as may be announced by the Tournament Committee. Please arrange to wear spiked or flat-soled shoes when playing; ripple-soled shoes are not permitted.

The Tournament Committee will interpret the rules and make all decisions.

A Qualifying Round of 36 holes, 18 holes on Friday, August 28 and 18 holes on Saturday, August 29, played alternately on the West and East Courses, is required for all contestants.

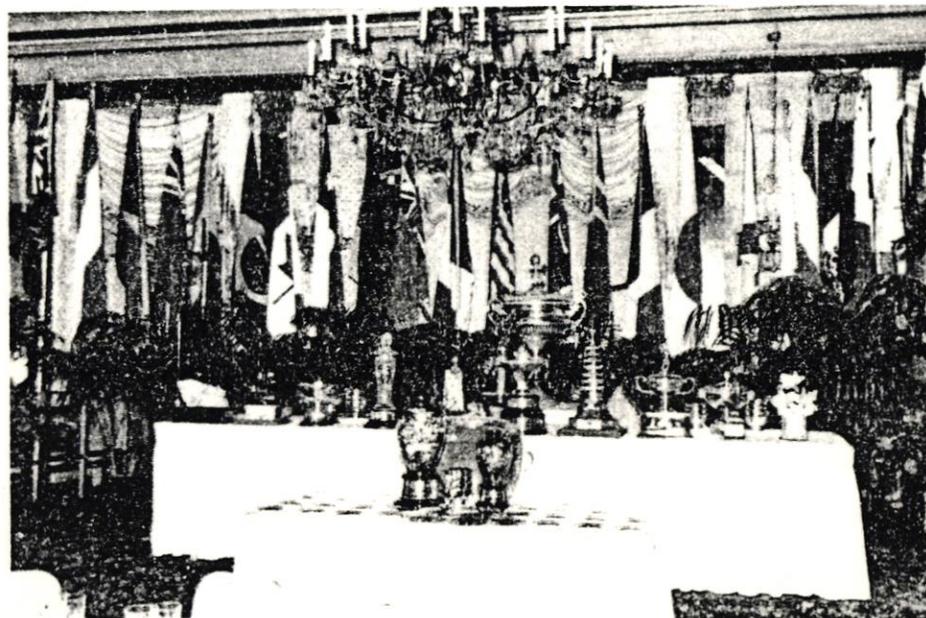
Players will be required to play the entire Tournament and will be excused ONLY by permission of the Tournament Committee.

All flights, including the Championship will be made up of 32 players, so that all matches will begin on Monday, August 31, and end on Friday, September 4. Commencing Tuesday, September 1, consolation flights of 16 players will be formed and commencing Wednesday, September 2, consolation flights for beaten eights will be formed. The Championship and Evans Flights will be played without handicaps.

Refunds of the entry fee will be made for cancellations received prior to August 1, 1987.

Agreement to the above regulations and conditions of play must be made by the contestant on the enclosed entry blank.

The World Senior Golf Federation, Inc.
announces
**THE TWENTY-FIFTH ANNUAL WORLD SENIOR
GOLF INTERNATIONAL TEAM MATCHES**
August 28, 29, 1987
**THE TWENTY-EIGHTH ANNUAL
WORLD SENIOR GOLF CHAMPIONSHIP**
August 28 through September 4, 1987
(Practice Rounds, August 26 and 27)
at the
BRANDMOOR Golf Club
Colorado Springs, Colorado, 80901 U.S.A.



Schedule

All Eighteen Hole Rounds

Wednesday and Thursday, August 26 and 27...Practice Rounds

Friday and Saturday, August 28 and 29...Qualifying Rounds

Qualifying round of 36 holes to be played by all contestants...18 holes on each day...all players on alternate courses...Low 32 qualifiers constitute Championship flight. Match play pairings will be made in accordance with USGA numerical draw. Each flight will be made up of 32 players. All flights, except the Championship and Evans Flights, will be played using handicaps.

Sunday, August 30 open Date. Golf Courses Open for General Play

Monday, August 31

One round of match play in all flights. The beaten 16 players in each flight will form a Consolation Flight and continue match play until the winner is determined.

Tuesday, September 1

One round of match play in all flights, including Consolation Flights for those who were defeated on Monday. The defeated players in these rounds will form new Beaten Eight flights and continue match play until the winner is determined.

Wednesday, September 2

Quarter finals in all flights, consolations and beaten eights.

Thursday, September 3

Semi-finals in all flights, consolations and beaten eights. A one-day Better Ball of Partners tournament, for the Bermuda Longtail Trophy, will be held for contestants who have been eliminated from match play.

Friday, September 4

Finals in all flights, consolations and beaten eights. A Best Ball of Four tournament will be held for the Argentine Trophy for contestants who have been eliminated from match play.

INSTITUTO PERUANO
DEL PUERTO
Tramite Documentacion
POLICIA No. 10
DTE 7