



RESOLUCION No. 0216-AD-88.

Lima, 28 de MARZO de 19 88.

Visto el Oficio N°047-88-FPV, presentado por la Federación Peruana de Vela;

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita al Instituto Peruano del Deporte autorización oficial, para que la Asociación Peruana de Clase Slightning pueda participar en el XXXIV Campeonato Sudamericano de Lightning a realizarse en la Ciudad de Santiago de Chile del 09 al 16 de Abril de 1988;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional; y visto el certificado médico correspondiente;

De conformidad con el Art.9° - numeral 12 y Art.77° - del Decreto Legislativo N°328 - Ley General del Deporte y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°07-ED-86; y con cargo a dar cuenta al Consejo Nacional del Deporte;

SE RESUELVE :

Artículo 1° .- AUTORIZAR, a la Federación Peruana de Vela para que la delegación de la Asociación Peruana de Clase Lightning, viaje a la Ciudad de Santiago de Chile a participar en el XXXIV Campeonato Sudamericano de Lightning a realizarse del 09 al 16 de Abril de 1988.

Artículo 2° .- La nómina de la delegación deportiva es la siguiente :

Jefe de Equipo	:	JOHN RODRIGUEZ ASTI
Deportistas	:	GIAN FRANCO POLAR FIGARI
		EMILIO LEVAGGI TOCCI
		HECTOR SABOGAL VALLAZZA
		JORGE PETROZI MORZAN
		RAUL MARSENARO ROUILLON
		ROBERTO MITHERHOFFER PASSANO
		ANTONIO REMY CASTAGNOLA
		ALDO GUERRINI ZUÑIGA
		WILFREDO FANO VIACAVA
		SERGIO LEVAGGI TOCCI
		WINSTON GRIFIN MILLER

Artículo 3° .- 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 del 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 bienes y servicios del Decreto Ley N°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°22317 y 24030.



RESOLUCION No.0216-AD-88 .

Lima, 28 de MARZO de 19 88.



Artículo 4° .- Los gastos que ocasione el indicado viaje, afectará el presupuesto de la Federación Peruana de Vela (Recursos Propios).

Artículo 5° .- La delegación arriba indicada, no será beneficiada con la Tasa Preferencial del Cambio de Moneda Extranjera.

Artículo 6° .- Al término del citado evento Internacional, la Federación Peruana de Vela tiene 15 (quince) días para emitir su informe Técnico-Económico a la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, el incumplimiento a esta disposición, originará que el Instituto Peruano del Deporte no de trámite al próximo pedido de autorización de viaje al extranjero.



Regístrese y comuníquese.




GERARDO MARUY TAKAYAMA
Presidente del
Comité Nacional del Deporte

RCN/DINADAF
EBV/rrv

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE : FED. PER. VELA	NUMERO REF. 047-88-FPV de 22.3.88
Fecha de INGRESO: 22.3-88	ASUNTO: Solicita autorización de viaje para participación en el XXXIV Campeonato Sudamericano de Lightning/Chile del 09 al 16 de Abril.		
Hora: 1:30 pm			
Numero de Folios: (17) socios			
Registrado por: <i>Ramos</i>			
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	
Observaciones:			5
Fecha	Hora		

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	
Observaciones:			4
Fecha	Hora		

Pase a : <i>D.E</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por : <i>ON</i>	<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	
Observaciones: <i>Deposito de 1/2 de ON</i>			3
Fecha 28/3/88	Hora		

Pase a : <i>D.A.T.</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por : <i>Dinadaf</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por: <i>Rosy</i>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones: <i>se piden resp. de la ON</i>			2
Fecha 23/3/88	Hora 10:35		

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por : <i>SR. CREMER/DINADAF</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por: <i>ON</i>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	17
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:			1
Fecha 22.3.88	Hora		



FEDERACION PERUANA DE VELA

MIEMBRO DEL INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
AFILIADA AL COMITE OLIMPICO PERUANO
AFILIADA A INTERNATIONAL YACHT RACING UNION
(I. Y. R. U.)

INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
Trámite Documentario
FOLIO No. 01
040

LA PUNTA, 22 de MARZO 1988

Of. Nro. 047-88 FPV.

Señor
Rodolfo CREMER Nicoli
Director Nacional de Deportes
de Afiliados
PRESENTE.



REF: XXXIV Campeonato Sudamericano de -
Lightning - CHILE - 09 al 16 de -
Abril



De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con la finalidad de comunicarle que la Asociación Peruana de Clase Lightning participará en el Próximo en Chile del 09 al 16 de Abril del año en curso.

La presente tiene por finalidad se nos otorgue el permiso correspondiente, mediante la Resolución respectiva para que el equipo Peruano pueda asistir a dicho Campeonato.

Adjunto al presente, copia de la Invitación del citado evento, Informe Técnico, Fichas de Examen Medico de los participantes. La participación en el Evento será financiado por recursos propios.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para saludarlo y reiterarle los sentimientos de mi consideración mas distinguida.

MUY ATENTAMENTE

José Emilio VERA Padilla
PRESIDENTE



Apoyar
a creacion



FEDERACION PERUANA DE VELA

MIEMBRO DEL INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
AFILIADA AL COMITE OLIMPICO PERUANO
AFILIADA A INTERNATIONAL YACHT RACING UNION
(I. Y. R. U.)

LA PUNTA, 25 de Marzo de 1988

Of. Nro. 063-88-FPV.

Señores
Instituto Peruano del Deporte
PRESENTE.

Atte. Efrain BERNEDO.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Uds., con la finalidad de hacer de su conocimiento, que los siguientes Tripulantes asistirán al XXXIII CAMPEONATO SUDAMERICANO DE LA CLASE LIGHTNING, a realizarse en la ciudad de Chile, a bordo de los Veleros "GIVELOHE" CO-0027 y "ALCARI" CO-0026, los mismos que serán transportados por vía marítima, retornando al Perú al finalizar dicho evento:

GIAN FRANCO POLAR FIGARI FIGARI	Timonel
EMILIO LEVAGGI TOCCI	Timonel
HECTOR SABOGAL VALLAZZA	Timonel
JOHN RODRIGUEZ ASTI	Timonel - JEFE DE EQUIPO
JORGE PETROZI MORZAN	Tripulante
RAUL MARSENARO ROUILLON	Tripulante
ROBERTO MITHERHOFFER PASSANO	Tripulante
ANTONIO REMY CASTAGNOLA	Tripulante
ALDO GUERRINI ZUÑIGA	Tripulante
WLFREDO FANO VI. LACAVA	Tripulante
SERGIO LEVAGGI TOCCI	Tripulante
WINSTON GRIFIN MILLER	Tripulante

Aprovecho de la oportunidad, para reiterar a Uds., los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente



El Capitán de Navío
José Emilio **REMY** Padilla
PRESIDENTE

Santiago. Febrero 26 de 1988

SEÑOR
JOHN RODRIGUEZ A.
PRESIDENTE ASOCIACION PERUANA
CLASE LIGHTNING
MANUEL A. OLAECHEA N°330
LIMA 18 / P E R U

Estimado John:

Con satisfacción he recibido tu carta en que me das a conocer los participantes que enviarán al XXXIV Campeonato Sudamericano que se realizará entre el 09 y 16 de Abril de 1988 en Higuierillas.

De acuerdo al reglamento del Campeonato Sudamericano la Asociación debe proporcionar un mínimo de 1 bote a la delegación visitante de su propia costa, que es el caso de Perú. Ahora a nosotros nos interesa la concurrencia de la mayor cantidad posible de tripulantes por lo cual intentamos tener más embarcaciones de primera por país, número hasta el momento no fácil de determinar pues dependerá de cuantas tripulaciones se inscriban un mes antes del Campeonato como se estipula en el reglamento. De todas formas es aconsejable, al igual como lo hemos hecho nosotros en varias oportunidades, el que puedan traer por lo menos dos o tres de las 5 embarcaciones que concurrirán. El viaje por tierra si bien es largo, es bastante interesante de realizar. Con Augusto Navarro conversamos algo a este respecto en Guayaquil. Si es que tienen interés podemos enviarles mapas de la Ruta Chilena.

//..

- 2 -

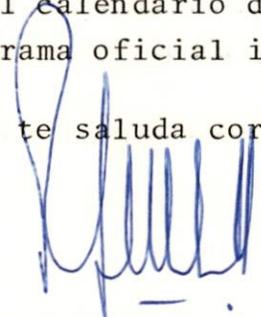
Por otro lado la Armada Peruana deberá enviar una embarcación para competir por lo cual puede ser factible que Uds. embarquen en conjunto con ellos algunos botes más. Todo esto son ideas que espero sean factibles de realizar pues con esto se aseguran de contar con sus propias embarcaciones.

Para el alojamiento, desayuno y Almuerzo no existe inconveniente, en principio deberemos proveer de este a tres tripulaciones más el delegado pero no existe problema en ampliarlo a 5 tripulaciones.

Respecto a la Copa Chile-Perú tendremos una reunión de la Clase la próxima semana para ver la factibilidad de realizarla los días previos al Sudamericano esto es Viernes 08 y Sábado 09. Confírmame si pueden estar en esa fecha para hacerla a 4 regatas.

Adjunto te envío además el calendario de Regatas y próximamente mandaremos el programa oficial impreso.

Esperando tus comentarios te saluda cordialmente,



RUFINO MELERO U.
SECRETARIO PERMANENTE
CONFEDERACION SUDAMERICANA

XXXIV CAMPEONATO SUDAMERICANO DE LA CLASE LIGHTNING

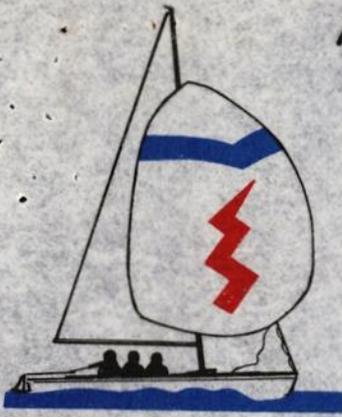
VIII CAMPEONATO SUDAMERICANO ESCUELAS NAVALES

09-16 ABRIL 1988 - HIGUERRILLAS-CHILE

PROGRAMA OFICIAL

SABADO	09	ARRIBO DE DELEGACIONES/INSCRIPCIONES	
DOMINGO	10	ARRIBO DE DELEGACIONES	
		INSCRIPCIONES Y MEDICION DE VELAS	10:00 HRS
		SORTEO DE BOTES	12:00 HRS
		CEREMONIA DE INAUGURACION EN EL CLUB DE YATES HIGUERILLAS	19:00 HRS
LUNES	11	INSCRIPCION Y MEDICION DE VELAS	09:00 HRS
		PREPARATORIAS: 2 REGATAS	14:00 HRS
		REUNION TIMONELES	18:00 HRS
MARTES	12	1 ^a y 2 ^a REGATA OFICIAL	11:30 HRS
MIERCOLES	13	3 ^a y 4 ^a REGATA OFICIAL	11:30 HRS
JUEVES	14	5 ^a REGATA OFICIAL	11:30 HRS
		REGATAS POSTERGADAS	
VIERNES	15	6 ^a REGATA OFICIAL	11:30 HRS
		REGATAS POSTERGADAS	
SABADO	16	REGATAS POSTERGADAS	11:30 HRS
		CEREMONIA DE CLAUSURA Y ENTREGA DE PREMIOS EN EL CLUB DE YATES HIGUERILLAS	20:30 HRS.

ASOCIACION PERUANA DE LA CLASE



Lightning

GREGORIO ESCOBEDO 660 - 501 LIMA II PERU

INFORME TECNICO

El que suscribe, Presidente de la Asociación Peruana de la Clase Lightning, certifica que las tripulaciones que asistirán al XXXIV Campeonato Sudamericano de la Clase Lightning han sido seleccionados y clasificados en el año 1987 ocupando los primeros seis lugares en el Ranking del Campeonato Nacional, estando capacitados por ende a representar al Perú.

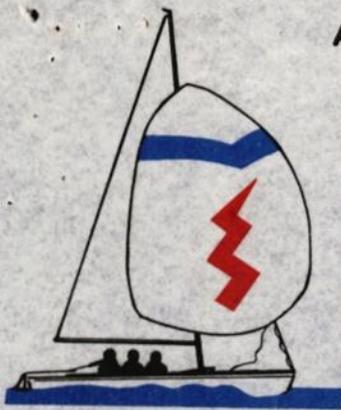
La Punta, 10 de Marzo de 1988


.....
John RODRIGUEZ Asti
Presidente

ASOCIACION PERUANA DE LA CLASE

Lightning

GREGORIO ESCOBEDO 660 - 501 LIMA 11 PERU



PRESUPUESTO DEL XXXIV

CAMPEONATO SUDAMERICANO DE LA CLASE LIGHTNING

	UNITARIO	SUB-TOTAL
1) Inscripción de Tres Tripulaciones	300 U\$	U\$ 900
2) Seguro de Tres embarcaciones prestadas	250 U\$	U\$ 750
3) Alquiler de Tres embarcaciones para competencia	250 U\$	U\$ 750
4) Alquiler de la Lancha para el Jefe de delegación y entrenador	600 U\$	U\$ 600
5) Pago de impuesto de salida de Chile (Aereo puerto) X 11 personas	20 U\$	U\$ 220
		<u>U\$ 3,220</u>



Lightning

GREGORIO ESCOBEDO 660 - 501 LIMA II PERU

RESULTADOS OBTENIDOS DURANTE 1987

Campeonatos:

Pirelli : Augusto Navarro 1er Puesto
Emilio Levaggi 2do Puesto
Challe Navarro 3er Puesto

Zanatti : Augusto Navarro 1er Puesto
Sergio Levaggi 2do Puesto
Héctor Sabogal 3er Puesto

Navarro I. : Emilio Levaggi 1er Puesto
Augusto Navarro 2do Puesto
Guillermo Arana 3er Puesto

APCL : Max Zimmermann 1er Puesto
Héctor Sabogal 2do Puesto
Wilfredo Fano 3er Puesto

ILCA : Héctor Saboga 1 1er Puesto
Augusto Navarro 2do Puesto
Emilio Levaggi 3er Puesto

Héctor Sabogal : Héctor Sabogal 1er Puesto
Guillermo Arana 2do Puesto
Gianfranco Polar 3er Puesto

Escuela Naval del Perú : Héctor Sabogal 1er Puesto
Emilio Levaggi 2do Puesto
Gianfranco Polar 3er Puesto

Universitario de Regata : Héctor Sabogal 1er Puesto
Augusto Navarro 2do Puesto
Wilfredo Fano 3er Puesto

Marina de Guerra : Augusto Navarro 1er Puesto
Héctor Sabogal 2do Puesto
Emilio Levaggi 3er Puesto

FPV : Augusto Navarro 1er Puesto (Empate)
Héctor Sabogal 1er Puesto (Empate)
José Barreda 3er Puesto

ASOCIACION PERUANA DE LA CLASE

Lightning

GREGORIO ESCOBEDO 660 - 501 LIMA II PERU



Campeonato Nacional y
Selectivo Sudamericano : Emilio Levaggi 1er Puesto (Empate)
Augusto Navarroler Puesto (Empate)
Héctor Sabogal 3er Puesto
Max Zimmermann 4to Puesto
Guillermo Arana 5to Puesto
Sergio Levaggi 6to Puesto
Gianfranco Polar 7mo Puesto

En este Campeonato participaron más de 20 botes.

LOGROS A OBTENERSE

Estar colocados los botes peruanos entre los seis primeros puestos en el Campeonato Sudamericano.

- Durante la temporada de verano se estan realizando semanalmente Regatas preparatorias en la semana, se efectuaron entrenamientos dos veces por semana aparte de los sábados y domingos.


JOHN RODRIGUEZ ASTI
PRESIDENTE



FICHA DE CAPACIDAD PSICOFISICA

Dirección de Sanidad

1. APELLIDO PATERNO-MATERNO-NOMBRE <i>Remy Castagnola Marcol</i>		2. GRADO, CATEGORIA, TITULO		3. IDENTIFICACION No. <i>06-76412</i>	
4. DIRECCION DOMICILIARIA <i>Domingo Puente #874</i>		5. OBJETO DEL EXAMEN <i>Integros Selecciones Nacionales</i>		6. FECHA DEL EXAMEN <i>28/3-88</i>	
7. SEXO <i>Masc</i>	8. RAZA <i>Blanca</i>	9. AÑOS DE SERVICIO AL ESTADO MILITAR CIVIL	10. BUQUE, DEPENDENCIA		11. LUGAR DONDE PRESTA SERVICIO
12. FECHA DE NACIMIENTO <i>16-Mayo-71</i>		13. LUGAR DE NACIMIENTO <i>Lima-Peru</i>		14. NOMBRE, PARENTESCO, Y DIRECCION DEL PARIENTE MAS CERCAÑO <i>Domingo Puente 874 Magdalena</i>	
15. LUGAR DEL EXAMEN <i>ESWA</i>			16. INFORMACION ADICIONAL		
17. TIPO DE TRABAJO O ESPECIALIDAD:		TIEMPO EN DICHO TRABAJO:		ULTIMOS SEIS MESES:	

EVALUACION CLINICA

NOTAS.—Describir cualquier anomalía en detalle, haciendo referencia al número del inciso. Si fuera necesario continuar con el inciso 73 y usar hojas adicionales. Indicar si el defecto lo incapacita (I) o no (NI).

Normal	Anormal	Controle cada inciso en la columna apropiada. Si no es examinado coloque "NE"
✓		18. CABEZA, CARA, CUELLO y CUERO CABE-LLUDO.
✓		19. NARIZ
✓		20. SENOS PARANASALES
✓		21. BOCA Y GARGANTA
✓		22. OIDOS (Agudeza auditiva Inc. 70-71)
✓		23. TIMPANOS (Perforación)
✓		24. OJOS (Agudeza visual Inc. 59, 60, 61)
✓		25. OFTALMOSCOPIA
✓		26. PUPILA (Igualdad y reacción)
✓		27. MOV. OCULARES (nistagmus)
✓		28. PULMONES Y TORAX (incluir senos)
✓		29. CORAZON (tamaño, ritmo, ruidos)
✓		30. SISTEMA VASCULAR (Várices, etc.)
✓		31. ABDOMEN Y VISCERAS (incluir hernias)
✓		32. ANO Y RECTO (hemorroides, fistula, próstata)
✓		33. SISTEMA ENDOCRINO
✓		34. SISTEMA GENITO-URINARIO
✓		35. EXTREMIDADES SUPERIORES (fuerza y motilidad)
✓		36. EXTREMIDADES INFERIORES (excepto pies, fuerza y motilidad)
✓		37. PIES
✓		38. COLUMNA VERTEBRAL-MUSCULOS
✓		39. MARCAS EN EL CUERPO (Cicatrices, Tatua-jes)
✓		40. PIEL, LINFATICOS
✓		41. SIST. NERVIOSO (Prueba del equilibrio) (Inc. 72)
✓		42. PSIQUIATRICO descripción de la personalidad (anotar cualquier (Marcar como se efectuó)
		43. PELVIS <input type="checkbox"/> VAGINAL <input type="checkbox"/> RECTAL

39. Cicatriz queloide post vacuna hombro derecho
40. Foliculitis en cara. (NI)

Dr. *[Signature]* Montes de Oca C.
C.M.F. 20777

(Continuar en el inciso 73)

41. DENTAL (Colocar símbolos apropiados sobre o debajo de los dientes superiores e inferiores, respectivamente) O.—Diente curable X.—Diente extraído (6 x 8).—Puentes fijos removibles, incluyendo pilares L.—Diente no curable XXX.—Reemplazado ●.—Diente curado																OBSERVACIONES Y DEFECTOS DENTALES ADICIONALES Y ENFERMEDADES		
D E R E C H A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	I Z Q U I E R D A	¿Apto Dentalmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17		

EXAMENES DE LABORATORIO

45. ANALISIS ORINA: DENSIDAD			46. RAYOS X TORAX (lugar, fecha, número, resultado)			47. SEROLOGIA (Especificar método y resultado)		
ALBUMINA	AZUCAR	MICROSCOPIA						
48. ELECTROCARDIOGRAMA			49. TIPO DE SANGRE Y FACTOR RH			50. OTRAS PRUEBAS		

MEDICIONES Y OTROS HALLAZGOS

51. TALLA **1.74** 52. P.FSO **92 Kg** 53. COLOR PELO **Negro** 54. COLOR OJOS **Azules** 55. CONTEXURA Delgado Mediano Grueso Obeso 56. TEMPERATURA

57. PRESION ARTERIAL (Brazo a la altura del corazon) SIST. **100** DIAST. **50** ECHADO SIST. DIAST. PARADO (3 min.) SIST. DIAST. SENTADO **96x** DESPUES DEL EJERCICIO DESPUES 2 MINUTOS ECHADO DESPUES DE PA. RADO 3 Mins.

59. VISION DE LEJOS 60. REFRACCION 61. VISION DE CERCA 62. HETEROFORIA

O D / 20	ESF. CIL.	PRISMA	CORREGIDO A ESF.	CIL.
O I / 20	ESF. CIL.	PRISMA	CORREGIDO A ESF.	CIL.

LEJOS ESO° H.D. H.L. DES. CON. / RP. P.R.

CERCA ESO° EXO° H.D. H.L. DES. DIV. P.P. P.R.

63. ACOMODACION 64. VISION DE COLORES (Método usado) 65. PERCEPCION DE PROFUNDIDAD (Método usado)

O D		NO CORREGIDO
O I		CORREGIDO

66. CAMPO VISUAL 67. VISION NOCTURNA (met. usado) 68. LENTES ROJOS 69. TONOMETRIA (met. usado)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

70. AUDICION 71. AUDIOMETRIA 72. EQUILIBRIO (test. usado)

OIDO DERECHO / 15 escuchada	250	500	1000	2000	3000	4000	8000	12000
OIDO IZQUIERDO / 15 escuchada								



74 RESUMEN DE LOS DEFECTOS Y DIAGNOSTICOS (Indicar los diagnósticos con los números de los incisos) (Si fuera necesario use hojas adicionales de papel corriente)

75. RECOMENDACIONES - Indicar necesidad de examen por especialistas (especificar)

76. EL EXAMINADO esta no esta calificado para realizar todo tipo de actividad fisico-deportiva.

77. SI NO ESTA CALIFICADO, ENUMERAR LOS DEFECTOS POR EL NUMERO DE LOS INCISOS

78. NOMBRE COMPLETO DEL MEDICO (letra imprenta) FIRMA: *[Signature]*

79. NOMBRE COMPLETO DEL MEDICO (letra imprenta) FIRMA:

80. NOMBRE COMPLETO DEL DENTISTA (letra imprenta) FIRMA:

81. NOMBRE COMPLETO DE LA AUTORIDAD QUE APRUEBA (letra imprenta) FIRMA:

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF

IMPORTE

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F. OP-088

EXPENDEDOR

BANCO DE LA NACION
22.11.88

PERU
D.L. 316
015,20
INTIS
051-85-EF
OP-088

IMPORTE SELLO MÁQUINA TIMBRADORA

BANCO DE LA NACIÓN
Agencia Lima-Puerto
15 MAR. 1988

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Paul Marcevaro.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

00875799

DOMICILIO

puerto casales made 160 - Miraflores

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico fue suscrito
certifico haber evaluado
al atleta de 12 años Paul
Marcevaro Ronilla, quien
al momento de ser
examinado en el Centro
de Salud.

Se hace el presente
certificado a solicitud
del interesado para ser
presentado al Instituto
Peruano de Deportes.

La Punta,
26/03/88.

El Teniente Primero SN
Jorge I. RODRIGUEZ Miranda
O. M. - 22973051 - 0

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85

IMPORTE

122 II. 88

PERU
D. L. 316
015.20
INTAS
051-85-EE/II
F. OP. 088

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

DIVERSOS ENCARGOS

- CERTIFICADO MEDICO
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUATUADOS
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO

- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVE E)
- CLASE PROFESIONAL ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 3 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- BOLETA RECUSACIONES
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - TUMBURAY MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **Winston GRIFFIN Miller**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **L.E. 42144**

DOMICILIO **Malecón Souza 108 Barranco**

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe, Certifica haber evaluado al señor Winston GRIFFIN Miller, quién al momento se encuentra en óptimas condiciones de salud.

Se transfiere el presente Certificado a solicitud del interesado para ser presentado al Intituto Peruano de Deprte.

LA PUNTA 17 Marzo 1988


El Titular Primero Sr
Jorge L. ROQUE Miranda
O-M-22972047-O

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85

IMPORTE

1.- CONCEPTO

PERU
D. L. 316
015,20
INTIS
R.M. 051-85 EE/11
OP-088
IMPORTE SELLO MAQUINA REGISTRADA

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA -- CALLAO MUEBLES
REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA -- CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	

F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Sergio LEVAGGI Tocci

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. 25728825

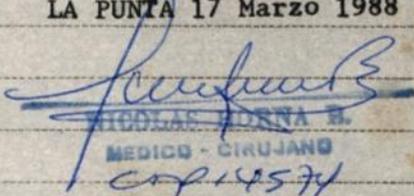
DOMICILIO Malecón Figueredo 520 4.piso La Punta.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe, Certifica haber evaluado al señor Sergio LEVAGGI Tocci, quien al momento se encuentra en óptimas condiciones de salud.

Se transfiere el presente certificado a solicitud del interesado para ser presentado al Instituto Peruano de Deporte

LA PUNTA 17 Marzo 1988


~~NICOLÁS IBÁÑEZ B.~~
MEDICO - CIRUJANO

CP 14574

JORJARDON 374

La Punta

CAUSA

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/11

IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA REGISTRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

- CERTIFICADO DE PRESENTACION DE LES PIP
- CERTIFICADO MEDICO
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRACION
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRACION
- FORMULARIO DE PAGO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE PERMISO DE EXPORTACION
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACOTUADOS
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO

DIVERSOS ENCARGOS

- BOLETA JUNTA DE INVESTIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
- GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECLAMACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **Wilfredo FANO Viacava**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO **Arrieta 273 La Punta.**

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe, Certifica haber evaluado al señor Wilfredo FANO Viacava, quien al momento se encuentra en óptimas condiciones de salud.

Se transfiere el presente certificado a solicitud del interesado para ser presentado al Intituto Peruano de Deporte.

LA PUNTA 17 Marzo 1988


El Fontante Primero SN
Jorge L. ROQUE Miranda
O-M-22972047-O

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EE/11

IMPORTE

22. III 88

PERU
D. L. 316

015,20

IMPORTE SELLO MADONIA TIMBRADORA

INT. 11
M. 051-85-EE/11
F. OP-088

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

- CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP
- CERTIFICADO MEDICO
- FORMULARIO DE MIGRACIONES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUTUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO
-

DIVERSOS ENCARGOS

- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
- GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (BREVETE)
- CLASE 1 (PROFECIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA
-
-
-

F-OP-088

EXPEDENDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Aldo GUERRINI ZUÑIGA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. 25677070

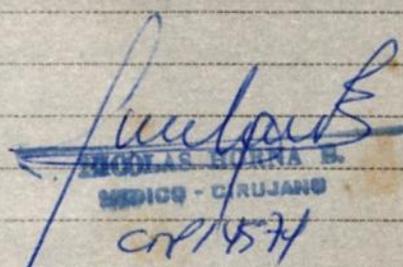
DOMICILIO Diego Ferré # 335 La Punta.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe, certifica haber evaluado al señor Aldo GUERRINI Zuñiga; quien al momento se encuentra en óptimas condiciones de salud.

Se transfiere el presente certificado a solicitud del interesado para ser presentado al Instituto peruano de Deporte.

LA PUNTA, 17 Marzo 1988


~~NICOLÁS GUERRA B.~~
MEDICO - CIRUJANO

CP 14574

VORSEDES 374
LA PUNTA
Calleo

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/11

IMPORTE →

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DEL TITULANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUATUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-000

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Marino de Guerra
Roberto Miterhoffer Passano

DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.I.P. 00773840

DOMICILIO Av. Cartagena 458 Pueblo Libre

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que suscribe certifica
que el Sr. Roberto Miterhoffer Passano
se encuentra sin de salud
Rx de fosa. Normal
V.D.R.I. No reactiva

La Punta, 25 de Marzo de 1988

FERNANDO GONZALES R.
Médico - Cirujano
CMP 14332

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/11

IMPORTE →

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LA AGENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL CADITE NAVAL

JORGE PETROZZI MORZAN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD CIP 00886622.

DOMICILIO AV LAS GARDENIAS #319 VALLEHERMOSO
MONTERRICO.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que suscribe certifica
que el Sr Jorge Petrozzi Morzan
se encuentra bien de salud.

Rt de Jorge Morzan
VDRL No positivo

La Punta, 25 de Marzo de 1988

FERNANDO GONZALES R.
Médico - Cirujano
CMP 14352

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF

IMPORTE

22.11.88



1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

DIVERSOS ENCARGOS

- CERTIFICADO DE PRECEDENTES POLICIALES PIP
- CERTIFICADO MEDICO
- FORMULARIO DE INMIGRACIONES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCALES DE PENALTA PERZOS
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE AC--
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO

- SOLICITUD DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
- TASA DE INSCRIPCION DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (BREVETE)
- CLASE 1 (ORIGINAL O DUPLICADO)
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- BOLETA DE INSCRIPCION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PAPELETA DE SUPLENTE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIA) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIA) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

F-OP-088



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **John RODRIGUEZ Asti**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **CIP: 04835268**

DOMICILIO **Malecón Souza 108 Barranco**

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe, Certifica haber evaluado al señor John RODRIGUEZ Asti, quien al momento se encuentra en óptimas condiciones de salud.

RX Torax NORMAL

VDRL No Reactivo

Se transfiere el presente certificado a solisitud del ineresado para ser presentado al Intituto Peruano de Deporte.

El Ven. Dr. Primero SN
Jorge L. ROQUE Miranda
© M-22973047-0

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **Héctor SABOGAL Vallazza**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **L.E. 25678693**

DOMICILIO **Fanning 470 La Punta.**

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe, Certifica haber evaluado al señor Héctor SABOGAL Vallazza, quien al momento se encuentra en óptimas condiciones de salud.

Se transfiere el presente certificado a solicitud del interesado para ser presentado al Instituto Peruano de Deporte.

LA PUNTA 17 Marzo 1988


**El Teniente Primero SN
Jorge L. ROQUE Miranda
O. M. 22972047-0**

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85

IMPORTE

1.- CONCEPTO



GOBIERNO CENTRAL

- CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP
- CERTIFICADO MEDICO
- FORMULARIO DE MIGRACIONES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUATUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO
-

DIVERSOS ENCARGOS

- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
- GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - (BREVETE)
- CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA
-
-
-
-

F-OP-088

BANCO DE LA NACION
CALLE LA PAZ

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Emilio LEVAGGI Tocci

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. 25675068

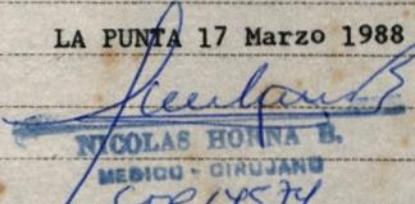
DOMICILIO Malecón Figueredo 520 4.piso La Punta.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe, certifica haber evaluado al señor Emilio LEVAGGI Tocci, quien al momento se encuentra en óptimas condiciones de salud.

Se transfiere el presente certificado a solicitud del interesado para ser presentado al Instituto Peruano de Deporte.

LA PUNTA 17 Marzo 1988


NICOLAS HORNA B.
MEDICO - CIRUJANO

COP 14574

JSSORRIN 374

La Punta

Caldas

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-83 EF/11

IMPORTE

1.- CONCEPTO

PERU
D.L. 316
015,20
INTIS
IMPORTE SELLO MACOSNA SUPERADORA
F. OP-088

GOBIERNO CENTRAL

- CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP
- CERTIFICADO MEDICO
- FORMULARIO DE MIGRACIONES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO

DIVERSOS ENCARGOS

- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
- GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
- CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Cadote Naval

Gianfranco Polar Figari

DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.I.P. 00886609

DOMICILIO Av. Estados Unidos 580 Jesús María

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica que
el Sr. Gianfranco Polar Figari se
presenta sin de salud.
Rx de tórax: Normal
VDRL: No reactiva

Le Punte, 25 de Marzo de 1988

FERNANDO GONZALEZ R.
Médico - Cirujano
CMP 14332