



**RESOLUCION No. 0294-AD-88.**

Lima, 28 de ABRIL de 1988.

Visto el Oficio N°263-FPC-88, presentado por la Federación Peruana de Ciclismo ;

CONSIDERANDO

Que, la Federación recurrente solicita al Instituto Peruano del Deporte autorización oficial, para que su Seleccionado Nacional Juvenil de Ciclismo pueda participar en el II FESTIVAL OLIMPICO MEXICANO a realizarse en la Ciudad de México - D.F. del 08 al 15 de Mayo 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 cuenta al Consejo Nacional del Deporte;

SE RESUELVE :

Artículo 1° .- AUTORIZAR, a la Federación Peruana de Ciclismo para que su Selección Nacional Juvenil viaje a la Ciudad de México - D.F., a participar en el II Festival Olímpico Mexicano a realizarse del 08 al 15 de Mayo de 1988.

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

Presidente	:	Sr. CARLOS SAEZ BALAREZO
Jefe de Equipo	:	Sr. WALTER LEDGAR BUSE
Entrenadores	:	Sr. ANDRES CASTRO MARTINEZ Sr. VICTOR ELIAS MORON
Deportistas	:	ERNESTO RACHITOFF FLOREZ ESTRADA CARLOS PEYON RIZO PATRON DIEGO VINATEA LLOSA AUGUSTO JOSE ECHECOPAR CASTAGNET PAOLO FRANCESCO AGUILAR BOSCHETTI GONZALO URBINA PEREZ ARTURO BULLARD GONZALES ALEJANDRO LLABRES CHAVEZ ANTHONY LEDGAR GRIMM LUIS GUILLERMO CHE ALTAMIRANO JOHNNY LUZQUIÑOS MARTINEZ CESAR QUISPE TORRES

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 mencionada delegación deportiva está exonerada de los impuestos sobre signos de -



**RESOLUCION No. 0294-AD-88.**

Lima, 28 de ABRIL de 1988.

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.

Artículo 4° .- Los gastos que ocasione el indicado viaje, afectará el presupuesto de la Federación Peruana de Ciclismo (Transferencias Corrientes).

Artículo 5° .- La delegación antes indicada no será beneficiada con la Tasa Preferencial del Cambio en Moneda Extranjera.

Artículo 6° .- Al término del citado evento internacional, la Federación Peruana de Ciclismo 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.

RCN/DINADAF  
EBV/rrv  
Exp. 2924



*[Signature]*  
ERARDO MARUY TAKAYAMA  
Presidente del  
Comité Nacional del Deporte

0294-1088 del 28-04-88

<b>INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE</b> (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		<b>NOMBRE:</b> FEDPER. CICLISMO Of. 0263-PPC-1988 de	<b>NUMERO</b> REF. 88
<b>Fecha de INGRESO:</b> 21-4-88	<b>ASUNTO:</b> Autorización de viaje para participación de la Selección Peruana de Ciclismo (Categ. JUV) en el II Festival Olímpico Mexicano del 8 al 15 de Mayo.		
<b>Hora:</b> 3:30 PM.			
<b>Numero de Folios:</b> (09) FOLIOS			
<b>Registrado por:</b> Ramos			
<b>Pase a:</b>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> <b>No. de Folio</b>
<b>Remitido por:</b>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<b>Recibido por:</b>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Fecha</b>		<b>Hora</b>	
<b>Observaciones:</b>			<b>5</b>

<b>Pase a:</b> D.E.	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> <b>No. de Folio</b>
<b>Remitido por:</b> OAJ	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<b>Recibido por:</b>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Fecha</b>		<b>Hora</b>	
<b>Observaciones:</b> Cupon para viaje al V...			<b>4</b>

<b>Pase a:</b> INADAF	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> <b>No. de Folio</b>
<b>Remitido por:</b> OAJ	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<b>Recibido por:</b> Cruz	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Fecha</b>		<b>Hora</b>	
<b>Observaciones:</b> FALTA CERTIFICADO MEDICO.			<b>3</b>

<b>Pase a:</b> O.A.J.	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> <b>No. de Folio</b>
<b>Remitido por:</b> Inadaf	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<b>Recibido por:</b>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Fecha</b>		<b>Hora</b>	
<b>Observaciones:</b> DEVUELTO A DINADAF POR FALTA DE CERTIFICADO MEDICO.			<b>2</b>

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



Fundada el 25 de Marzo de 1924

Afiliada a la UCI  
Unión Ciclista Internacional

Afiliada a la FIAC  
Federación Internacional  
Amateur de Ciclismo

Integrada al IPD  
Instituto Peruano de Deporte

Integrada al COP  
Comité Olímpico Peruano

Dirección:  
Estadio Nacional  
Puerta No. 4, Segundo Piso  
Teléfono 247508  
Lima - Perú

Cables:  
FEPECICLO

# FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

Lima, 18 de Abril de 1988

OFICIO N° 0263-FPC-1988

Señor  
Rodolfo Cremer Nicoli  
Director Nacional de Deporte  
de Afiliados del Instituto  
Peruano del Deporte  
PRESENTE



De nuestra especial consideración:

Nos es sumamente grato hacerle llegar el cordial saludo de la Directiva de la Federación Peruana de Ciclismo a la vez que solicitarle se sirva emitir la RESOLUCION DE VIAJE para nuestra SELECCION PERUANA DE CICLISMO (Categoria Juvenil), -- que viajará a participar en el "II FESTIVAL OLIMPICO MEXICANO", el -- mismo que se llevará a cabo del 8 al 15 de Mayo; prueba Internacional que le servirá a nuestra Selección Nacional como preparación a su participación en los próximos PANAMERICANOS JUVENILES DE CICLISMO.

Adjunto a la presente le hacemos -- llegar la Nómina de nuestra Delegación Nacional, junto con el Informe Técnico respectivo y exámenes médicos del Departamento del Instituto-Peruano del Deporte.

Hacemos de su conocimiento que nuestra Delegación estará partiendo el día Miércoles 4 de Mayo (VIA AEROPERU) y estará retornando el Día MARTES 17 de Mayo en la misma Línea-Aérea.

Este viaje de nuestra Selección Nacional afectará el PRESUPUESTO de la FEDERACION PERUANA DE CICLISMO--1988, en \$ 10, 703.20 dólares; se acompaña anexo de Relación de gastos.

Sin otro particular y agradeciéndoles anticipadamente por la atención que brinden a la presente, quedamos de Ud.

*George Mazulis*

GEORGE MAZULIS SEGOND  
DIRECTOR DE TECNICA  
DEPORTIVA

Muy atentamente,

*Carlos Saez*

CARLOS SAEZ BALAREZO  
PRESIDENTE

FPC/CSB/GMS  
zsju-1988  
c.c. Archivos correlativos  
File Dinadaf



*Proyectar  
Resolución  
n. creación*



# FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

## RELACION DE LA DELEGACION PARTICIPANTE

### II FESTIVAL OLIMPICO MEXICANO

Fundada el 25 de Marzo de 1924  
○  
Afiliada a la UCI  
Unión Ciclista Internacional  
○  
Afiliada a la FIAC  
Federación Internacional  
Amateur de Ciclismo  
○  
Integrada al IPD  
Instituto Peruano de Deporte  
○  
Integrada al COP  
Comité Olímpico Peruano  
○  
Dirección:  
Estadio Nacional  
Puerta No. 4, Segundo Piso  
Teléfono 247508  
Lima - Perú  
○  
Cables:  
FEPECICLO

PRESIDENTE DE LA DELEGACION:

- CARLOS SAEZ BALAREZO  
CIP. 03476686  
VIA LACTEA N° 140 MONTERRICO

JEFE DEL EQUIPO:

- WALTER LEDGAR BUSE  
L.E. 07330874  
PASAJE CAPRI N° 130 SANTA CATALINA

ENTRENADORES:

- ANDRES CASTRO MARTINEZ  
L.E. 06000653 LUIS LITUMA 168  
SAN MIGUEL  
- VICTOR ELIAS MORON  
L.E. 25688524 CALLE ANTARES 138  
URB. NAVAL VENTANILLA-CALLAO

DEPORTISTAS:

- ERNESTO RACHITOFF FLOREZ ESTRADA  
(MENOR DE EDAD)  
CALLE 3 LOS ROSALES 207 MIRAFLORES  
- CARLOS PEYON RIZO PATRON  
(MENOR DE EDAD)  
AUGUSTIN DE LA TORRE GONZALES 147  
SAN ISIDRO  
- DIEGO VINATEA LLOSA  
(MENOR EDAD)  
MANUEL AUGUSTO OLACHEA 231  
MIRAFLORES  
- AUGUSTO JOSE ECHECOPAR CASTAGNET  
(MENOR DE EDAD)  
PEDRO CANDIA 245 MONTERRICO  
- PAOLO FRANCESCO AGUILAR BOSCHETTI  
(MENOR DE EDAD)  
JUAN DE ALIAGA 740 MAGDALENA  
- GONZALO URBINA PEREZ  
(MENOR DE EDAD)  
SAN JORGE 111-MONTERRICO  
- ARTURO BULLARD GONZALES  
(MENOR DE EDAD)  
JORGE BUCKLEY N° 227 MIRAFLORES  
- ALEJANDRO LLABRES CHAVEZ  
(MENOR EDAD)  
LAS MORERAS 313 CAMACHO  
- ANTHONY LEDGARD GRIMM  
(MENOR DE EDAD)  
PASAJE CAPRI 130 SANTA CATALINA  
- LUIS GUILLERMO CHE ALTAMIRANO  
(MENOR DE EDAD)  
VICTOR ALZAMORA 223 SURQUILLO  
- JOHNNY LUZQUIÑOS MARTINEZ  
(MENOR DE EDAD)  
AV. ROOSEVELT 779  
SANTIAGO DE SURCO  
- CESAR QUISPE TORRES  
(MENOR DE EDAD)  
CALLE LIMA 410 -ICA

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO  
LIMA, 18 DE ABRIL DE 1988

GEORGE MAZULIS SEGOND  
DIRECTOR DE TECNICA  
DEPORTIVA

CARLOS SAEZ BALAREZO  
PRESIDENTE

MÉXICO, D.F., A 20 DE ENERO DE 1988.  
FMC/026/88

INSTITUTO PE...  
DEL DEPORTE  
Trámite De...  
FOLIO N.º 03

SR. WALTER LEDGARD  
DIRECTOR GENERAL  
AV. PRINCIPAL No. 200  
SANTA CATALINA LA VICTORIA  
LIMA 13 PERU.

EN ATENCIÓN A SU COMUNICADO ENVIADO AL ING. JULIO MUNGUÍA, MIEMBRO DE LA COMISIÓN TÉCNICA DE ÉSTA FEDERACIÓN Y EN EL CUAL LO INVITAN Y TOMAR PARTE EN EL II FESTIVAL INTERNACIONAL INFANTIL Y JUVENIL, LE MANIFESTAMOS QUE NUESTRA DELEGACIÓN SALIÓ CON FECHA 18 DEL PRESENTE Y ASISTIR AL EVENTO CITADO.

POR OTRA PARTE, EN LO QUE SE REFIERE AL INTERÉS DE ASISTIR A EVENTOS DE CARÁCTER JUVENIL QUE SE LLEVAN A CABO EN MÉXICO, ÉSTA FEDERACIÓN ESTA PREPARANDO LA CELEBRACIÓN DEL II FESTIVAL OLIMPICO MEXICANO, EVENTO A CELEBRARSE DEL 8 AL 15 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO, Y DE SER POSIBLE CONTAR CON SU PRESENCIA CON CORREDORES DE 15 A 18 AÑOS QUE SON LAS CATEGORÍAS CONSIDERADAS JUVENILES.

( 15 - 16 CATEGORÍA "B" )  
( 17 - 18 CATEGORÍA "C" )

EL COMITÉ ORGANIZADOR SE RESPONSABILIZARÁ DE LOS GASTOS DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y PROPORCIONARLES UN VEHÍCULO PARA SU DESPLAZAMIENTO, ESTO SERÍA UN DÍA ANTES DEL INICIO Y HASTA UN DÍA DESPUES DE SU TERMINACIÓN, TODAS LAS PRUEBAS SE LLEVARÁN A CABO EN EL VELODROMO DEL CENTRO DEPORTIVO OLÍMPICO MEXICANO Y EN CARRETERA ALEDAÑA A ESTA CIUDAD CAPITAL.

POR SEPARADO ENVIAREMOS GRÁFICAS DE ALTIMETRÍA PARA UNA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA.

ATENTAMENTE,  
FEDERACION MEXICANA DE CICLISMO, A.C.,  
POR EL COMITE EJECUTIVO  
HONOR Y ESPIRITU DEPORTIVO

  
ING. GUILLERMO A. GUTIERREZ MOLINA  
PRESIDENTE

  
SR. FRANCISCO JAIMES BLAS  
SECRETARIO

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ERNESTO RACHITOFF FLORES ESTRADA

EXAMEN MEDICO REALIZADO EN EL DPTO. MEDICO DEL CLUB

DOCUMENTO DE IDENTIDAD REGATAS LIMA

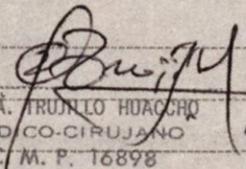
DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado al Señor Ernesto Rachitoff Flores - Estrada, de 17 años de edad, quien se encuentra en buen estado de salud, físico y mental, según exámenes clínicos realizados por el suscrito en el Departamento Médico del Club de Regatas Lima, estando por lo tanto autorizado para realizar esfuerzo físicos competitivos.

Se expide el presente a solitud del interesado para los fines que crea necesarios.

Chorrillos, 19 de Abril de 1988

  
JOSE A. TRUJILLO HUACCHO  
MEDICO-CIRUJANO  
C.M.P. 16898

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE** →



### 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 LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFECIONAL) 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 ALEJANDRO LLABRES CHAVEZ

EXAMEN MEDICO REALIZADO EN EL DPTO. MEDICO DEL CLUB

DOCUMENTO DE IDENTIDAD REGATAS LIMA

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que suscribe certi  
fica haber examinado al Señor Alejandro Llabres Chavez, de  
17 años de edad, quien se encuentra en buen estado de sa  
lud, físico y mental según exámenes clínicos realizados  
por el suscrito en el Departamento Médico del Club de Re  
gatas Lima, estando por lo tanto autorizado para realizar  
esfuerzo físicos competitivo.

Se expide el presente a soli  
citud del interesado para los fines que crea necesarios.

Chorrillos, 19 de Abril de 1988

  
JOSE A. TRUJILLO HUACCHO  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. F. 16898

# 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

### I.- 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 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 VEHICULO 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

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ANTHONY LEDGARD GRIMM  
EXAMEN MEDICO REALIZADO EN EL DPTO. MEDICO DEL CLUB  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD CLUB REGATAS LIMA  
DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe certifica haber examinado al Señor Anthony Ledgard Grimm, de 17 años de edad, quien se encuentra en buen estado de salud, Físico y Mental según exámenes clínicos realizados por el suscrito en el Departamento Médico del Club de Regatas Lima estando por lo tanto autorizado para realizar esfuerzo físico competitivo.

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que crea necesarios.

Chorrillos, 19 de Abril de 1988

  
JOSE A. TRUJILLO HUACCHO  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 16898



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE**



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 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 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 (PROFECCIONAL) 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-0P-088

EXPENDEADOR

Walter "Tater" Ledgard

SELECCION NACIONAL JUVENIL DE CICLISMO.  
PANAMERICANOS JUVENILES DE CUENCA.  
FESTIVAL OLIMPICO DE MEXICO.

INFORME TECNICO.

El 10 de Febrero se nombró la pre-selección Nacional Juvenil de Ciclismo para representar al Perú en el Campeonato Panamericano de Ciclismo que se realizará en Cuenca a partir del 28 de Mayo.

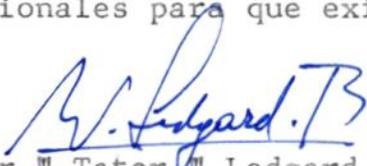
Como parte de la preparación de nuestros ciclistas Juveniles aceptamos la invitación de la Federación Mexicana de ciclismo para participar en el " II Festival Olimpico de Ciclismo ".

Esta Invitación consiste en alojamiento y comida a toda nuestra delegación durante el " Festival Olimpico ".

Tecnicamente la asistencia a Mejico es ideal pues nos permitirá competir en un Torneo muy exigente con rivales de otros paises, y lo que es mejor, en una altura igual a la de Cuenca.

Esta selección nacional ha sido nominada después de evaluar los resultados de todas las competencias realizadas por la Federación y la Liga de Lima durante 1988, en Velódromo, Circuito y Ruta.

Como Director Técnico responsable de ésta selección, estoy satisfecho con el trabajo realizado hasta ahora, y tengo confianza en la actuación de éstos ciclistas, pero reconociendo que nos falta más competencias internacionales para que exista mayor seguridad en su desempeño.

  
Walter "Tater" Ledgard.

Director Técnico de la Selección  
Nacional Juvenil de Cicliso.

Lima, 20 de Abril 1988.

CUADRO RESULTADOS EXAMENES MEDICOS - F.P. CICLISMO

APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	TALLA	PESO	PRES. ART.	PULSO	LABORATORIO			TEST RUFFIER DICKSON	EXAMEN DENTAL	CONCLUSION	
						Hb.	Hto.	G.S.				
CHE ALTAMIRANO, Luis	16	179	77	110/70	72x'	13	42	0 +	Neg.	7.2-B	2caries	A P T O

Lima, Marzo 02 de 1988

RECOMENDACION; Hacerse tratamiento de las dos caries dentales.

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

  
 .....  
 Dr. FELIPE GUERRA CHAVEZ  
 Sub-Director Nacional de Medicina  
 del Deporte

RESULTADOS EXAMENES MEDICOS - FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	TALLA	PESO	PRES. ART.	PULSO	Hb.	LABORATORIO			TEST RUFFIER DICKSON	EXAMEN DENTAL	EVALUACION CARDIOLOGICA.	OTROS	CONCLUSION
							Hto.	G.S.	SERCLG.					
<b>CLUB CICLO CICLON</b>														
CASTANEDA MORI, Miguel	20	177	67	110/70	80x'	14	45	A +	Neg.	6.2-B	1caries	--	--	A P T O
GALLO CORAZAO, Rómulo	18	181	72	100/80	72x'	12	41	O +	Neg.	6.4-B	1caries	--	--	A P T O
GONZALES LA TORRE, Martín	12	150	53	110/60	72x'	13	42	A +	-	-	Normal	--	--	A P T O
LOPEZ TORRES DEL AGUILA, Mguel	15	164	57	120/60	82x'	13	43	O +	-	7.8-B	1caries	--	--	A P T O
BELTRAN CORNEJO, Enrique	15	169	51	120/70	80x'	13	42	O +	-	7.8-B	2caries	--	--	A P T O
GONZAKES LA TORRE, Mauricio	16	171	53	120/80	88x'	15	48	A +	Neg.	8-B	1caries	--	--	A P T O
MUNOZ ROSAS, Manuel	16	168	53	110/60	78x'	13	43	O +	Neg.	8.6-B	2caries	--	--	A P T O
CERVANTES GONZALES, Jorge	16	163	53	120/70	80x'	14	45	O +	Neg.	7-B	1caries	--	--	A P T O
LUZQUINOS MARTINEZ, Jhonny	16	172	61	110/80	88x'	13	43	AB +	Neg.	8.4-B	5caries	--	CARIES DENTAL	NO APTO
BELMONTE VERGARA, Rafael	18	166	63	120/70	80x'	13	42	O +	Neg.	9-B	Normal	--	--	A P T O
VELA VALERA, Raúl	16	178	66	120/70	88x'	13	43	O +	Neg.	9.8-B	Normal	--	--	A P T O
RUSSALLEU RAMIREZ LLOSA, Gonzalo	14	168	54	110/70	78x'	13	43	B +	-	-	Normal	--	--	AP T O
LUZQUINOS MONTOYA, Ramón	53	167	76	130/70	80x'	13	42	B +	Neg.	10.2-R	Normal	Normal	--	A P T O
GONZLAES CANO, Luis	50	164	70	130/80	88x'	13	44	O -	Neg.	10.4-R	1caries	Normal	--	A P T O
POLAR HEREDIA, Javier	16	173	57	110/80	82x'	12	41	A +	Neg.	11.4-R	2caries	--	--	A P T O
BEDREGAL MORELLO, Luis	15	178	57	120/70	80x'	14	45	O +	-	10-R	Normal	--	--	A P T O
CHAVEZ VALDERRAMA, Benjamín	45	170	77	120/80	82x'	13	42	B +	Neg.	9-B	Normal	Normal	--	A P T O
DE ZAVALA CHANG, David	15	176	69	120/70	72x'	12	41	O +	-	7.2-B	Normal	--	--	A P T O
<b>CLUB CICLISTA CALLAO</b>														
RODRIGUEZ RIOS, Enrique	40	169	77	130/80	88x'	13	42	O +	Neg.	12.8-R	1caries	Normal	--	A P T O
SEMINARIO VILLAR, Carlos	38	179	84	130/80	82x'	13	44	B +	Neg.	5.8-B	2caries	Normal	--	A P T O
CHIRIELEISON RUIZ, Orestes	42	174	61	120/80	88x'	11	38	O +	Neg.	10-R	2caries	Normal	--	A P T O
MIRANDA NICK, Jorge	23	174	63	120/60	80x'	14	45	O +	Neg.	10-R	2caries	NO RINDIO EX. CARDIOLOGICO		NO APTO
CARRASCO BADA, Héctor	27	163	67	120/60	82x'	13	44	O +	Neg.	7.8-B	1caries	NO RINDIO EX. CARDIOLOGICO		NO APTO
NIETO SALVATIERRA, José	18	177	66	130/70	80x'	13	42	A +	Neg.	8.4-B	1caries	NO RINDIO EX. CARDIOLOGICO		NO APTO
PALMA GUTIERREZ, Luis	42	160	64	120/80	78x'	12	40	O +	Neg.	7.8-B	2caries	NO RINDIO EX. CARDIOLOGICO		NO APTO
<b>CLUB DEPORTIVO CACHORROS</b>														
ZEVALLOS MENESES, Jhon	22	167	58	110/60	78x'	14	47	A +	Neg.	8-B	10caries	--	CARIES DENTAL	NO APTO
LEON APAC, Gabriel	14	166	62	110/70	72x'	13	43	O +	-	-	1caries	--	--	A P T O
ZEVALLOS MENESES, Ricardo	20	173	60	110/80	80x'	12	42	A +	Neg.	7.2-B	1caries	--	--	A P T O
CHE ALTAMIRANO, Paul	11	157	47	110/70	88x'	12	41	O +	-	-	1caries	--	--p	A P T O
LEON LOPEZ M. Chain	14	160	54	110/70	80x'	13	42	O +	-	-	Normal	--	--	A P T O

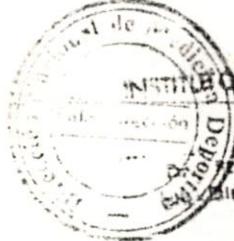


LECAROS MORA, Pierre	15	173	55	100/80	80x'	14	46	0 +	-	8-B	Normal	--	--	A P T O
LECAROS MORA, Paul	16	168	70	110/70	78x'	13	44	A +	Neg.	7.8-B	Normal	--	--	A P T O
VARGAS CANEPA, Edagar	17	175	70	120/60	72x'	14	45	0 +	Neg.	-	Normal	--	--	A P T O
MITZUKAMI HOSAKA, Luis	24	174	60	120/60	78x'	14	45	0 +	Neg.	3.6-MB	Normal	--	--	A P T O
MORALES GARCIA, Eduino	19	178	65	120/70	72x'	12	40	B +	Neg.	5.6-B	2caries	--	--	A P T O
LEON HOLANDESA, Enrique	17	175	70	120/70	68x'	13	44	0 +	Neg.	3.2-B	Normal	--	--	A P T O

CLUB REGATAS LIMA

PEYON RIZO-PATRON, Carlos	17	178	53	110/70	64x'	13	43	A +	Neg.	6.4-B	1caries	--	--	A P T O	
URBINA PEREZ, Gonzalo	18	184	69	120/60	64x'	141	46	0 +	Neg.	8-B	Normal	NO RINDIO EXAMEN CARDIOLOGICO		NO APTO	
CARPIO RIVERO D., Manuel	15	163	44	90/50	72x'	13	42	A +	-	11-R	1caries	--	--	A P T O	
NEUSTADTL DELLEPIANE, Carlos	14	173	62	100/60	60x'	13	42	A -	-	9.2-B	1caries	--	--	A P T O	
AGUILAR BOSCHETTI, Paolo	17	177	71	110/70	60x'	14	45	A +	Neg.	6.4-B	1caries	--	--	A P T O	
TEVEZ SALAZAR, Gustavo	16	174	57	90/50	60x'	14	45	0 +	Neg.	6.8-B	1caries	--	--	A P T O	
BULLARD GONZALES, Arturo	17	169	66	120/60	80x'	12	41	0 +	Neg.	7.6-B	Normal	--	--	A P T O	
ECHECOPAR CASTAGNET, Augusto	17	169	65	120/70	80x'	14	45	A +	Neg.	6-B	Normal	--	--	A P T O	
LARI RINCON, Ugo	16	170	59	110/60	72x'	12	40	A +	Neg.	9.2-B	Normal	--	--	A P T O	
SUITO SANCHEZ AIZCORBE, Mario	25	NO RINDIO EXAMEN CLINICO					13	44	B +	Neg.	-	Normal	--	--	NO APTO
LECAROS PEREZ PALMA, Luis	22	169	71	120/8-	64x'	14	47	A +	Neg.	4-MB	1caries	--	--	A P T O	
GONZLAES DEL RIEGO, Manuel	18	188	72	120/80	70x'	14	46	B +	Neg.	4.2-B	Normal	--	--	A P T O	
JARA CHAVEZ, José	32	164	62	120/90	80x'	12	40	0 +	Neg.	7.2-B	5caries	--	CARIES DENTAL	NO APTO	
SUEROS RAMOS, Justo	29	166	62	120/60	68x'	12	41	0 +	Neg.	5.6-B	Normal	--	--	A P T O	
ZVALETA ALEMAN, Ramón	28	170	66	110/80	80x'	13	42	0 +	Neg.	4-B	Normal	--	--	A P T O	
URBINA PEREZ, Daniel	19	180	69	100/60	72x'	14	45	A +	Neg.	4.8-MB	Normal	--	--	A P T O	

Lima, Abril 08 de 1988


 INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
 Director Nacional de Medicina del Deporte  
 FELIPE GUERRA CHAVEZ


 INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

70  
 INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

# CARDIOLOGIA

Dr. DANTE PEÑALOZA R.

C.M.P. 1820

Domicilio: Telf. 358163

Dr. RAUL GAMBOA A.

C.M.P. 4782

Domicilio: Telf. 353621

## CONSULTORIO:

Clínica San Felipe - Av. Gregorio Escobedo 660 - Of. 302 - Telf. 636574

Emergencias - Telf. 630909

Rp.

El Médico que suscribe  
certifica haber examinado  
al deportista Gonzalo Urbina  
Perez de la Federación Peruana  
de Ciclismo y constatado  
que se encuentra en buen  
estado de salud, apto para  
las prácticas deportivas. Se  
detecta la presencia de  
soplo funcional sin repercusión  
hemodinámica

Lima 26/IV/88

RAUL GAMBOA ABOADO  
Director Nacional de Medicina del Deporte  
Instituto Peruano del Deporte

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Jhonny Luzgeri-  
rios Martinez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

Av. Roosevelt 795. Surco

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

Conste por la presente haber realizado en mi consultorio dental una extracción pres. n.º 14 y otras curaciones pres. 3-15-19 30-31.

Atentamente

Lima 26 abril 1988

Daniel Hernández 175 Magdalena  
De Lunes a Sábado, de 9 a 12 y de 4 a 6 p. m.  
Telf. 613319

CIRUJANO - DENTISTA  
C.O.P. 0254

FLAVIO TISNADO PITA

FLAVIO TISNADO PITA

CIRUJANO - DENTISTA

C.O.P. 0254

De Lunes a Sábado, de 9 a 12 y de 4 a 6 p. m.

Daniel Hernández 175 Magdalena  
Telf. 613319

# 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 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 SEDE DE JUICIO JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - BUENOS AIRES 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 AUTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIA) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIA) 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"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<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"/>	

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

EXPENDEDOR

Leu el Sr. César  
Luispe Torres, se encuentra  
en completo finestor finico, mun-  
tal y social

Expido el fte. a  
instancia del interesado para  
los fines correspondientes.

San, 25 de Abril 1988

Luis A. Rojas Villa Garcia

C. M. P. 2456

**JEFE DEL DEPARTAMENTO  
MEDICO DEL I. P. D.**

### 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 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.

Dr. Rocco P. Mavena D. C.

MEDICO - CIRUJANO

PEDIATRA

C. M. P. 7772

REGISTRO ESPECIALISTAS 3154

CONSULTORIO:

ENRIQUE PALACIOS 291 Of. 103  
(ESQUINA CORONEL INCLAN)  
ALT. CDRA. 50 AV. AREQUIPA  
MIRAFLORES

TELEFONOS:

CONSULTORIO: 451770  
CASA: 409079  
629404

Rp.

El Médico que suscribe certifica que **Diego Vinatea Llosa** se encuentra en buenas condiciones de salud, pudiendo por tanto participar en competencias deportivas o atléticas. //

Los despiatjes para enfermedad infecto-contagiosa arrojan resultados **NEGATIVOS**.

25/04/88

  
.....  
Escriba el nombre del paciente  
25/04/88

# 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 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 (PROVINCIALES) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIALES) 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 DE INSCRIPCION 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"/>	
<input type="checkbox"/>	

**HABILITADO**

**CERTIFICADO MEDICO**

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

