



**RESOLUCION No. 570-AD-88.....**

Lima, 24 de AGOSTO de 1988.

Visto el Oficio N° 194-88 presentado por la Federación Peruana de Tiro, el cual ha motivado el expediente N° 5914.

CONSIDERANDO:

Que, la Federación recurrente solicita autorización oficial para que su Pre-Selección Nacional de Tiro viaje a la ciudad de Concepción-Chile del 26 de Agosto al 05 de Setiembre de 1988, a participar en el Torneo Internacional de dicha disciplina deportiva, que se realizará del 27 de Agosto al 04 de Setiembre de 1988;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional, y visto los Certificados Médicos de la Delegación;

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 Primero.- AUTORIZAR a la Federación Peruana de Tiro, para que su Pre-Selección Nacional viaje a la ciudad de Concepción-Chile del 26 de Agosto al 05 de Setiembre de 1988, a participar en el Torneo Internacional de dicha disciplina deportiva que se realizará del 27 de Agosto al 04 de Setiembre del año en curso.

Artículo Segundo.- La nómina de la Delegación es la siguiente:

- |                         |   |
|-------------------------|---|
| - Presidente Delegación | : JUAN VASQUEZ SOLIS  |
| - Delegado              | : ALBERTO CABELLO PAZ   |
| - Director Técnico      | : MIGUEL LONGOBARDI CALDERON  |
| - Deportistas           | : BERTHA TAPIA RIVAS<br>OSCAR CACERES LOPEZ<br>WALTER MENDIVIL TORRES<br>EDWIN MENDIVIL TORRES<br>MARCO CARRILLO PALOMINO<br>EMILIO PACHECO VILCHEZ<br>JAIME YI CHOY<br>MIGUEL PAEZ WARTON<br>GUSTAVO SANTILLANA CUETO<br>JAIME HERRERA MARQUEZ<br>JUAN WONG ESPINOZA |



RESOLUCION No. 570-AD-88.....

Lima, 24 de AGOSTO de 1988.....

//..

Artículo 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 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 Nos. 22317 y 24030.

Artículo Cuarto.- Los gastos que ocasione el indicado viaje ascendente a la suma de NOVECIENTOS MIL INTIS ( 1/. 900,000.--) afectará al Presupuesto de la Federación Peruana de Tiro-Recursos -- Propios.

Artículo Quinto.- La presente Resolución NO AUTORIZA la adquisición de moneda extranjera en el Mercado Unico de Cambio ni en Mesa de Negociaciones.

Artículo Sexto.- al término del citado evento internacional, la Federación Peruana de Tiro 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 exterior.

Regístrese y Comuníquese.

CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE

TOMAS PINNA GUERRERO  
Vice - Presidente y  
Director Ejecutivo

RCN: DINADAF.  
DGC:cg.  
Exp.N° 5914



Aut. Pas: 570-88-87- del 24-08-88

<b>INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.)</b>		<b>NOMBRE:</b> F.P. DE TIRO.		<b>NUMERO</b> 591	
<b>HOJA DE REGISTRO Y CONTROL</b>		REF. 194-EPT-88 del 220888 con 12 FOLIOS.		REF.	
<b>Fecha de INGRESO:</b> 23-8-88		<b>ASUNTO:</b> Solicita Resolución de viaje-Pre-Selección Nacional Torneo U Internacional Concepción CHILE.			
<b>Hora:</b> 4:00 PM					
<b>Numero de Folios:</b> (18) V. SDC40					
<b>Registrado por:</b> Astero					
<b>Pase a:</b>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b>	
<b>Remitido por:</b>		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	<b>No. de Folio</b>	
<b>Recibido por:</b>		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR		
<b>Observaciones:</b>				<b>5</b>	
<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>				

<b>Pase a:</b>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 91	
<b>Remitido por:</b>		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	<b>No. de Folio</b>	
<b>Recibido por:</b>		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR		
<b>Observaciones:</b>				<b>4</b>	
<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>				

<b>Pase a:</b>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 91	
<b>Remitido por:</b>		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	<b>No. de Folio</b>	
<b>Recibido por:</b>		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR		
<b>Observaciones:</b> <i>Entrega de pasaje a Chile - Concepción 24/08/88 OAI</i>				<b>3</b>	
<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>				

<b>Pase a:</b>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 9	
<b>Remitido por:</b>		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	<b>No. de Folio</b>	
<b>Recibido por:</b>		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR		
<b>Observaciones:</b>				<b>2</b>	
<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>				

<b>Pase a:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 2	
<b>Remitido por:</b>		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	<b>No. de Folio</b>	
<b>Recibido por:</b>		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/> TOMAR ACCION		
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR		
<b>Observaciones:</b>				<b>1</b>	
<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>				



FEDERACION PERUANA DE TIRO

OFICIO No. 194-FPT-88

Lima 22 de Agosto de 1988

Sr. Rodolfo Cremer N.  
Director Nacional de Deportes  
I.P.D.

Instituto Peruano del Deporte  
Trámite Documentario y Archivo  
5914  
23 AGO. 1988  
Hora 4:00  
Firma

DEL DEPORTE  
Trámite Documentario  
FOLIO No. 9

RECIBIDO REGISTRADO  
Fecha 24/8/88

**Asunto: SOLICITA RESOLUCION DE VIAJE- PRESELECCION NACIONAL  
TORNEO INTERNACIONAL CONCEPCION- CHILE**

De Nuestra Mayor Consideración:

Por la presente le informamos que hemos recibido la invitación para participar en el torneo del rubro que se efectuará en Concepción-Chile del 26 de Agosto al 5 de Setiembre considerándose de mucha importancia para la preparación del Equipo Nacional que competirá en el proximo Sudamericano y Juegos Bolivarianos 1989.

A continuación la Lista de Participantes:

- |  |                           |
|--|---------------------------|
| 1- Coronel EP (Gr.) Juan Vasquez Solis | - Presidente Delegación   |
| 2- Alberto Cabello Paz                 | - Delegado                |
| 3- Miguel Longobardi Calderon          | - Director Técnico        |
| 4- Sra. Maria Lila Tori de Caceres     | - Dama de Compañía 130    |
| 5- Bertha Tapia Rivas                  | - Tirador                 |
| 6- Oscar Caceres Lopez                 | - "                       |
| 7- Walter Mendivil Torres              | - "                       |
| 8- Edwin Mendivil Torres               | - "                       |
| 9- Marco Carrillo Palomino             | - "                       |
| 10- Emilio Pacheco Vilchez             | - "                       |
| 11- Jaime Yi Choy                      | - "                       |
| 12- Miguel Paez Warton                 | - "                       |
| 13- Gustavo Santillana Cueto           | - "                       |
| 14- Jaime Herrera Marquez              | - "                       |
| 15- Juan Weng Espinoza <i>CHP 9657</i> | - MEDICO DE LA DELEGACION |

La financiación del viaje es totalmente por recursos propios, no requiriéndose tampoco de las divisas correspondientes para gastos de viaje..

Adjuntamos copia de la Invitación, Listado de Datos Personales, Exámenes Medicos e Informe Técnico.

*Emilio Trelancia*  
Emilio Trelancia  
Director Tec.



*Carlos Amézaga V.*  
Carlos Amézaga V.  
PRESIDENTE

*MONTO APROXIMADO I/ 900,000*

INFORME TECNICO - TORNEO CONCEPCION

La Pre-Selección Nacional de la que son integrantes los miembros de esta Delegación, está en pleno entrenamiento para los próximos "X Campeonato Sudamericano de Tiro" que se efectuará en Lima en Noviembre y "Juegos Deportivos Bolivarianos" de Maracaybo en Enero. Por esta razón, es sumamente conveniente esta confrontación internacional para medir los resultados del entrenamiento y aumentar la experiencia de nuestros deportistas.

Se participará en eventos de Match Olimpico, Carabina Posiciones y Carabina Neumatica, estando estos tiradores clasificados entre los 10 primeros del ranking nacional, aparte de ser la mayoría de ellos Campeones Sudamericanos, Bolivarianos, Ganadores del Gildemeister o recordistas nacionales.



Carlos Amezaga V  
PRESIDENTE

LISTADO DE DATOS PERSONALES

OSCAR CACERES LOPEZ 56 AÑOS L.E. 08019644  
 Calle 7 Nro 840 La Florida

MARIA LILA TORI DE CACERES 52 AÑOS L.E. 08019645  
 Calle 7 Nro 840 La Florida

JAIME YI CHOY 23 AÑOS L.E. 07830563  
 Los Albaricoques Nro 220 La Molina

GUSTAVO SANTILLANA CUETO 44 AÑOS L.E. 25460715  
 GARCIA Calderón Nro 212 Callao

MARCO CARRILLO PALOMINO 26 años Nro Adm. 111272400  
 Los Azahares 193 VIPOL

EDWIN MENDIVIL TORRES 24 años Nro Adm. 112649000  
 Las Madreselvas 225 Urb. Virú

WALTER MENDIVIL TORRES 25 años Nro Adm 112650400  
 Las Madreselvas 225 Urb. Virú

EMILIO PACHECO VILCHEZ 41 años L.E. 07906064  
 Manuel Piqueras 149 Dpto 201 San Borja

BERTHA TAPIA RIVAS 43 años L.E. 07949773  
 Manuel Piqueras 149 Dpto 201 San Borja

MIGUEL PAEZ WARTON 39 años L.E. 06754239  
 Jr. Carhuaz 353 Dpto 201 Breña

ALBERTO CABELLO PAZ 48 años L.E. 08775924  
 PEDRO DE CANDIA 379-383 Valle Hermoso de Montecristo

MIGUEL LONGOBARDI CALDERON

JUAN VASQUEZ SOLIS

JAIME HERRERA MARQUEZ 30 años L.E. 06742107  
 Huaraz 118 Breña.

JUAN WONG ESPINOZA 52 AÑOS L.E. 25599141  
 Av. Buenos Aires 1812 Callao

ASOCIACION REGIONAL DE TIRO AL BLANCO  
VIII REGION  
FUNDADA EN 1928  
PERSONERIA JURIDICA  
AFILIADA A LA FEDERACION CHILENA DE TIRO AL BLANCO

DEL G. C. N. T. S.  
Folio No. c

O'HIGGINS 740 - OF. N° 2 - 3er. PISO  
CASILLA 920  
FONOS 220962-584116  
CONCEPCION (CHILE)

Señor  
Juan Vásquez Solís Leonardi  
Coronel E.P. (r)  
Presidente  
Sociedad de Tiro  
Almirante Miguel Grau  
Bellavista N° 2  
Grau N° 245  
Bellavista - Callao  
Perú.

Distinguido Presidente :

Sean las primeras líneas para expresarle a Ud., y por su intermedio a todos los Tiradores de su Sociedad, un afectuoso y cordial saludo fraternal.

Las segundas líneas para expresarles la siguiente invitación a participar en una Competencia en la ciudad de Concepción - Chile :

Invitación.

- a) A participar en las especialidades de Carabina Olímpica Calibre 22 en las modalidades de : 1.- Match Olímpico  
2.- 3 X 40 (tres Posiciones)
- b) A participar en la especialidad de "Carabina Neumática"
- c) Se contempla la participación de :
  - a) En calibre 22, hasta dos Equipos por país, conformados por tres Tiradores cada uno.
  - b) En Carabina Neumática, un Equipo por país, compuesto de cuatro Tiradores.
- d) Se contempla para el efecto las fechas 27/28 de Agosto al 4 de Septiembre del presente año
- e) La Asociación Regional coordinará la Estadía de vuestra Delegación, Tiradores y Dirigentes, en la ciudad de Concepción, como así mismo el conocimiento de la ciudad y sus alrededores.
- f) Para los fines de Control se usarán los Reglamentos U.I.T.

ASOCIACION REGIONAL DE TIRO AL BLANCO  
VIII REGION  
FUNDADA EN 1928  
PERSONERIA JURIDICA  
AFILIADA A LA FEDERACION CHILENA DE TIRO AL BLANCO

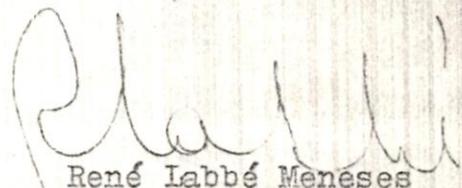
O'HIGGINS 740 - OF. N° 2 - 3er. PISO  
CASILLA 930  
FONOS 229962 - 584116  
CONCEPCION (CHILE)

Transm. Destinatario  
FOLIO No 05

Agradeceremos remitir a la brevedad Listado de Armas, Tipo, Número de Fábrica e Identificaciones, Vía Telex N° CL 240976 del Comité Olímpico de Chile, en Santiago, a nombre del Mayor de Ejército Víctor Manuel Plaza, con copias por carta Postal separada, para tramitar con urgencia los Permisos de Ingreso Temporal de las mismas.

Las últimas líneas, para agradecer vuestra aceptación a participar en este Evento de Fraternidad; lo que les rogamos confirmar, y les reiteramos nuestros mejores saludos.

Cordialmente

  
René Labbé Meneses  
Presidente

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

**DIVISION ESPECIES VALORADAS**  
**Certificado Médico**

BANCO DE LA NACION  
 Sucursal Principal  
 23 AGO. 1988  
**RECIBIDOR - PAGADOR**

OP-088

EXPENDEDO

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *Bertha Aida Copia Parias*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *07949773*

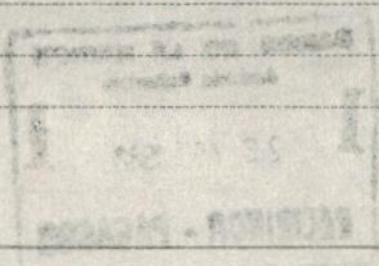
DOMICILIO *Manuel Piqueras 149-201 San Borja*

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*Certifico*  
*que la señora Bertha Copia Parias*  
*en la fecha presente por estado de*  
*salud física y mental*

*Dellarsta 23/8/88*

*Juan M Wong Espinosa*  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1328



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

DEL DEPORTE  
Documento

07

**IMPORTE**

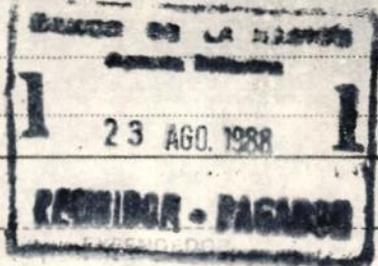


IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 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"/> CLASIFICACION (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE VENTAS	<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 CRIMINAL ISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	

**DIVISION ESPECIES VALORADAS**  
**Certificado Médico**



E-OP-088

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *Miguel Longobardi Calderon*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*Certifico*  
Que el señor Miguel Longobardi  
Calderon, en la fecha presenta  
un estado de salud fisica  
y mental

*Bellonista 23/8/88*

*Juan M. Wong Espinosa*

MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1328

**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 (PROFESSIONAL) 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"/> PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTE	<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 CRIMINAL ISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E-OP-088

**BANCO DE LA NACION**  
**23 AGO. 1988**  
**REGIMEN PAGADO**

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Walter Mondovil Torres

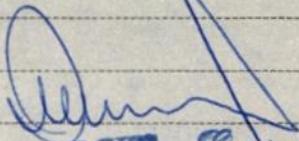
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 112650400

DOMICILIO Las Madruselvas # 225. Urb. Viru'

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico:  
Que el señor Walter Mondovil Torres, en la fecha presente se encuentra en buen estado de salud física y mental.

Belovs 23/8/88

  
Juan A. Wong Espinoza  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1328

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO

### ESPECIES VALORADAS

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



DEL DEPARTO  
Trámite Documentario  
FOLIO No 09

## IMPORTE

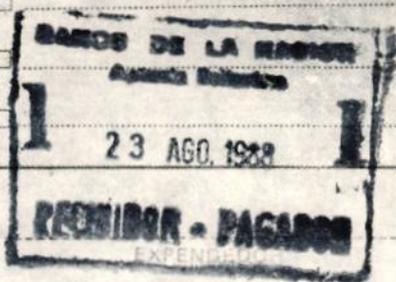
IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 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 (PROFECCIONAL) 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 CRIMINAL ISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	

**DIVISION ESPECIES VALORADAS**  
**Certificado Médico**

OP-088



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *Cecilio Pacheco Vildrez*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *07906064*

DOMICILIO *Manuel Piqueras 149 Opfo 201 San Borja*

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*Certifico:  
que el Sr. Cecilio Pacheco Vildrez en la fecha presentada  
tiene estado de salud física  
y mental -*

*Bellovíto 23/8/88*

*Juan M Wong Espinoza*  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1328

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



DEL DEPARTO

Trámite Documental

FOLIO No. 10

### 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 (PROFESSIONAL) 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 CRIMINAL ISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DIVISION ESPECIES VALORADAS**  
**Certificado Médico**



OP-088

EXPENDEDO

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *Alberto Labeillo Paz*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *08775924*

DOMICILIO *Pedro de Candia 379-373 Valle Hermoso de Abonterrigo.*

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*Certifico:*

*Que el señor Alberto Labeillo Paz en la fecha, presenta buen estado de salud física y mental*

*Bellavista 23/8/88*

  
*Juan M Wong Espinoza*  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1328

*1*  
*1988-08-23*  
*08775924*

# 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
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP</li><li><input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO</li><li>FORMULARIO DE MIGRACIONES</li><li><input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES</li><li><input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES</li><li><input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO</li><li><input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINISTROS</li><li><input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION</li><li><input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION</li><li><input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO</li><li><input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA</li><li>REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS</li><li><input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES</li><li><input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA</li><li><input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUADOS</li><li>INSCRIPCION</li><li><input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE</li><li><input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE</li><li><input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE</li><li>TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL</li><li><input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)</li><li><input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)</li><li><input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD</li><li>TASAS POLICIALES PIP</li><li><input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)</li><li><input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINAL ISTICO</li><li><input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA</li><li><input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE</li><li><input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS</li><li><input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS</li><li>TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (REINSCRIPCION)</li><li>CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO</li><li>CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO</li><li>TASAS PODER JUDICIAL</li><li><input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)</li><li><input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES</li><li>PAPELETA DE REMATE JUDICIAL</li><li><input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES</li><li><input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES</li><li><input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES</li><li><input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES</li><li><input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES</li><li><input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES</li><li><input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS</li><li><input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO</li><li><input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA</li><li><input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA</li></ul>

**ESPECIES VALORADAS**  
DIVISION ESPECIES VALORADAS  
Certificado Médico

BANCO DE LA NACION  
23 AGO. 1988  
RECIBO - PAGADO

E-OP-088

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL JAIMÉ YI CHOY

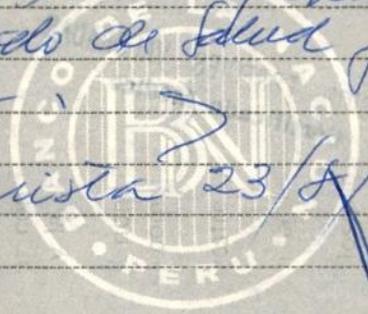
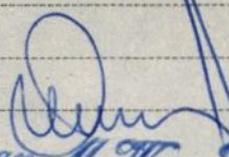
DOCUMENTO DE IDENTIDAD I/R. 07830563

DOMICILIO Los Albaricoques nro 220 La Molina

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico: Que el Señor Jaime Yi Choy, en la fecha presenta buen estado de salud física y mental.

Precedente 23/8/88

  
  
Juan M. Wong Espinoza  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1328

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO

### ESPECIES VALORADAS

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



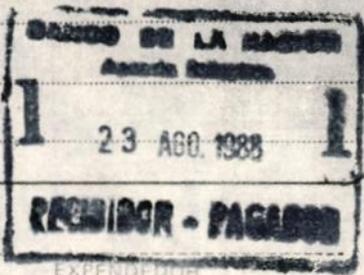
**IMPORTE** →

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 (PROFESSIONAL) 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"/> BOLETA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE VALORADO	<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"/>

**DIVISION ESPECIES VALORADAS**  
**Certificado Médico**



F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL MARIA LILA TORI DE CACERES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD I.E. 08019645

DOMICILIO CALLE 7 No 840 LA FLORIDA

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*Certifico:*  
*Que la Señora Maria*  
*Lila Tori de Caceres, en la*  
*fecha presenta buen estado de*  
*salud fisica y mental*

*Bellarosa 23/8/88*

*Juan N. Wang Espinosa*  
MEDICO-CIRUJANO  
C.M.P. 1328

*RECEIVED*  
*OFFICE OF THE*  
*SECRETARY OF HEALTH*  
*1*  
*1988*

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

DEL DEPORTE

Permiso Documentario

**IMPORTE**

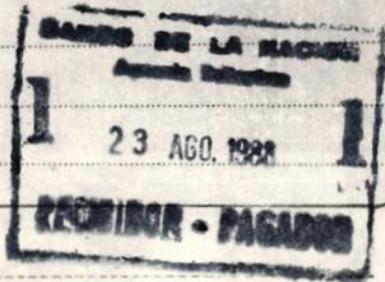


IMPORTE SELLO MAGNATA OMBREADORA

### 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 (PROFECCIONAL) 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"/> GEDULA 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 CRIMINAL ISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	

**DIVISION ESPECIES VALORADAS**  
**Certificado Médico**



F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *Edwin Meendizil Torres*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *112649000*

DOMICILIO *Las Madruselvas #225 Urb. Virú*

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*Certifico*  
*Que, el señor Edwin Meendizil Torres, en la fecha, presenta buen estado de salud física y mental.*

*Bloque 1 / 23 / 8 / 88*

*Juan M Wong Espinosa*  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1328

IMPRESA DE LA UNIÓN

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



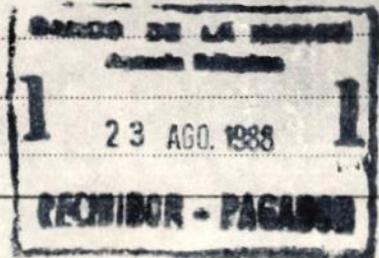
**IMPORTE** →

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 - (BREVET)
<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 VIVIENDAS	<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"/>
<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 CRIMINAL ISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DIVISION ESPECIES VALORADAS**  
**Certificado Médico**



E-OP-088

EXPENDEDORES

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *Marco Carrillo Palomino*

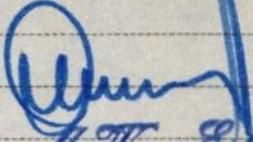
DOCUMENTO DE IDENTIDAD *111272400*

DOMICILIO *Los Azahares 193 - Vipol*

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*Sup. el Sr. Marco Carrillo  
Palomino, en la fe de. presen.  
ta buen estado de salud  
fisica y mental.*

*23/8/88*

  
*Juan M Wong Espinosa*  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1328

**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 (PROFESSIONAL) 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"/> 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"/> 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 CRIMINAL ISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	

E-OP-088



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *Gustavo Santillana Cuelo*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *25460715*

DOMICILIO *María Calderón # 213 - Callao*

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*Que el Sr. Gustavo Cuelo  
Santillana Cuelo, en la fecha  
presente buen estado de salud  
física y mental.*

*Bellovisto 23/8/88*

*Juan M. Wong Espinosa*  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1928

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO

### ESPECIES VALORADAS

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



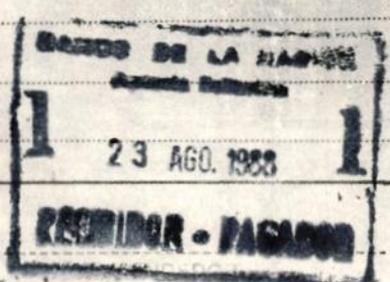
**IMPORTE** →

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 (PROFESSIONAL) 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"/> 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	

**ESPECIES VALORADAS**  
**Certificado Médico**



OP-088

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *Miguel Paez Warton*

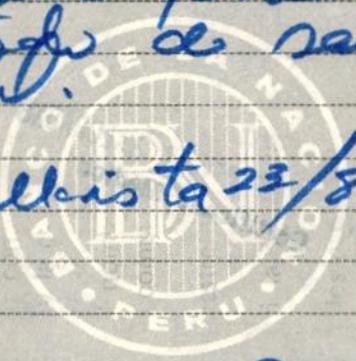
DOCUMENTO DE IDENTIDAD *06754239*

DOMICILIO *Jr. Lechuzas # 353 - Dept. 201 Bruna*

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*Sup. el sr. Miguel Paez Warton, en la f. de. merita buen estado de salud fisica y mental.*

*Belkista 23/8/88*

  
*Juan M. Wong Espinosa*  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1228

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO

### ESPECIES VALORADAS

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

DEL DEPORTE  
Credito Documentario



**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 (PROFESSIONAL) 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"/> BOLETA JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA 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"/> 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	

**DIVISION ESPECIES VALORADAS**  
Cédula Médica



F-OP-088

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL OSCAR CACERES LOPEZ

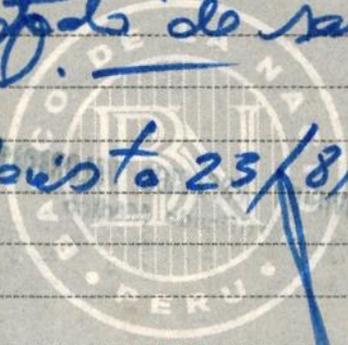
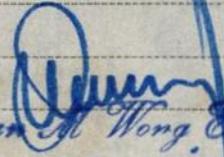
DOCUMENTO DE IDENTIDAD I.D. Nº 08019644

DOMICILIO CALLE 7 Nº 840 LA FLORIDA

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Que el Sr. Oscar Cáceres  
López, en la P.d., presenta  
buen estado de salud física  
y mental.

Bella Vista 23/8/88

  
  
Juan M. Wong Espinosa  
MEDICO-CIRUJANO  
C. M. P. 1328

RECEIVED  
OFFICE OF THE  
DIRECTOR  
GENERAL OF HEALTH  
AND HUMAN SERVICES  
DOMINICAN REPUBLIC

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 EF/1

**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 (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"/> .....

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL JUAN Modesto Wong

Espinoza

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. 25599141.

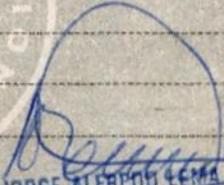
DOMICILIO Av BUENOS AIRES 1812

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico que el Sr. Dr. JUAN  
WONG ESPINOZA en LA FECHA  
PRESENTA buen estado de SALUD  
FISICO Y MENTAL.

BELLAVISTA, 23-8-88.



  
JUAN JORGE ALFREDO LEMA OSORIO  
MEDICINA INTERNA  
C. M. P. 9657