



RESOLUCION No. ....170-AD-89. ....

Lima, 22 de ... MARZO ... de 1989, .....

CONSIDERANDO :

Que a tenor del Art. 15º de la Ley General del Deporte, Decreto Legislativo Nº 328, el Instituto Peruano del Deporte cuenta con Consejos Regionales que se integran con cinco miembros: Dos designados por el Consejo Nacional del Deporte y tres elegidos por sus respectivas bases;

Que, de conformidad con su Cuarta Disposición Transitoria, las Organizaciones Departamentales ejercerán funciones regionales en tanto se implemente el Proceso de regionalización en el país;

Que, las Organizaciones de Base del Departamento de Tacna han elegido a sus tres representantes, siendo en consecuencia necesario proceder a la designación de los dos Personeros del Consejo Nacional del Deporte; y

Estando a lo acordado por el Consejo Nacional del Deporte en su sesión del 12 de enero de 1989;

SE RESUELVE :

ARTICULO UNICO .- DESIGNAR como representantes del Consejo Nacional del Deporte ante el Consejo Departamental del Deporte de TACNA a los señores:

ENRIQUE VARGAS MEDINA  
CARLOS ARENAS CUCALON

Regístrese y comuníquese,



*[Firma]*  
FERNANDO MARUY TAKAYAMA  
Presidente del  
Consejo Nacional del Deporte

TPG/DEN  
rf.



|                               |  |   |   |                               |  |
|-------------------------------|--|---|---|-------------------------------|--|
| INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE |  | NOMBRE :  |   | NUMERO                        |  |
| HOJA DE REGISTRO Y CONTROL    |  | FEDERACION PERUANA DE S. OFTIBOL.   |   | Oficio 115-89-FPS de 17-3-89. |  |
| FECHA DE INGRESO : 20.03.89   |  | ASUNTO : Sol cita AUTORIZACION para la organizacion y realizacion del IV Campeonato Sudamericano de Softbol Femenino. |   |                               |  |
| HORA : 12.50 PM               |  |   |   |                               |  |
| NUMERO DE FOLIOS : 1011 VUD   |  |   |   |                               |  |
| REGISTRADO POR : [Signature]  |  |   |   |                               |  |
| PASE A :                      |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES   | <input type="checkbox"/> INFORMAR       | Nº                            |  |
| REMITIDO POR :                |  | <input type="checkbox"/> ARCHIVO  | <input type="checkbox"/> PREPARAR RESP. | Nº de Folio                   |  |
| RECIBIDO POR :                |  | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO   | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION   |                               |  |
| FECHA                         |  | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION   | <input type="checkbox"/> TRAMITAR       | Observaciones :               |  |
| HORA                          |  |   |   |                               |  |
|                               |  | 5   |   |                               |  |

|                |  |                                       |   |                 |  |
|----------------|--|---------------------------------------|---|-----------------|--|
| PASE A :       |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES | <input type="checkbox"/> INFORMAR       | Nº              |  |
| REMITIDO POR : |  | <input type="checkbox"/> ARCHIVO      | <input type="checkbox"/> PREPARAR RESP. | Nº de Folio     |  |
| RECIBIDO POR : |  | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION   |                 |  |
| FECHA          |  | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION | <input type="checkbox"/> TRAMITAR       | Observaciones : |  |
| HORA           |  |                                       |   |                 |  |
|                |  | 4                                     |   |                 |  |

|                |  |                                       |   |                 |  |
|----------------|--|---------------------------------------|---|-----------------|--|
| PASE A :       |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES | <input type="checkbox"/> INFORMAR       | Nº              |  |
| REMITIDO POR : |  | <input type="checkbox"/> ARCHIVO      | <input type="checkbox"/> PREPARAR RESP. | Nº De Folio     |  |
| RECIBIDO POR : |  | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION   |                 |  |
| FECHA          |  | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION | <input type="checkbox"/> TRAMITAR       | Observaciones : |  |
| HORA           |  |                                       |   |                 |  |
|                |  | 3                                     |   |                 |  |

|                |  |                                       |   |                 |  |
|----------------|--|---------------------------------------|---|-----------------|--|
| PASE A :       |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES | <input type="checkbox"/> INFORMAR       | Nº              |  |
| REMITIDO POR : |  | <input type="checkbox"/> ARCHIVO      | <input type="checkbox"/> PREPARAR RESP. | Nº De Folio     |  |
| RECIBIDO POR : |  | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION   |                 |  |
| FECHA          |  | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION | <input type="checkbox"/> TRAMITAR       | Observaciones : |  |
| HORA           |  |                                       |   |                 |  |
|                |  | 2                                     |   |                 |  |

|                             |  |                                       |  |                 |  |
|-----------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------|--|
| PASE A : SR CRITER/DINADAF. |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES | <input type="checkbox"/> INFORMAR            | Nº              |  |
| REMITIDO POR : OTD          |  | <input type="checkbox"/> ARCHIVO      | <input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.      | Nº De Folio     |  |
| RECIBIDO POR :              |  | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION        | 01              |  |
| FECHA 89.3.20               |  | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION | <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR | Observaciones : |  |
| HORA                        |  |                                       |  |                 |  |
|                             |  | 1                                     |  |                 |  |



# FEDERACION PERUANA DE SOFTBOL

ESTADIO NACIONAL: TRIBUNA ORIENTE

Puerta 24-A 4to. Piso Telf. 24 8320

LIMA — PERU



DINAD - I P D  
**REGISTRADO**  
Fecha 21/3/89  
Lima, ~~17~~ de marzo de 1989

OFICIO N° 115-89-FPS

Señor  
Rodolfo Crener Nicoli  
Director Nacional de Deportes  
Instituto Peruano del Deporte  
Presente

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
MESA DE PARTES  
1283  
20 MAR. 1989  
12:50  
**RECIBIDO**

Organismo  
del I. P. D.

Estimado señor Director:

Afiliada a la  
Federación  
Internacional  
de Softbol

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted para manifestarle que, habiéndonos concedido la Confederación - Sudamericana de Softbol la sede del "IV Campeonato Sudamericano de Softbol Femenino" a realizarse en nuestra capital del 25 de Marzo al 02 de Abril del presente, recurrimos a usted para solicitarle se nos expida la autorización oficial correspondiente para la organización y realización del mencionado Campeonato.

Los países invitados que han confirmado su participación son los siguientes: Brasil, Colombia, Venezuela y Perú.

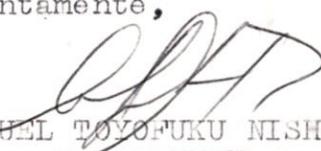
El mencionado Campeonato afectará el Presupuesto 1989 de la Federación, en la partida correspondiente a Actividades Internacionales, transferencias del I.P.D.

Sin otro particular, aprovechamos la oportunidad para expresarles los sentimientos de nuestra mayor consideración.

Afiliada a la  
Confederación  
Sudamericana  
de Softbol

Atentamente,



  
MIGUEL TOYOFUKU NISHIMURA  
PRESIDENTE

Afiliada a la  
Confederación  
Panamericana  
de Softbol

mec.