



RESOLUCION No. 515-AD-89

Lima, 17 de JULIO de 1989

Visto el Oficio N°081-89, presentado por la Federación Peruana de Vela ;

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita al Instituto Peruano del Deporte autorización oficial, para que su delegación deportiva de su afiliada Asociación Optimist del Perú pueda viajar a la ciudad de Salinas-Ecuador a participar en el Primer Campeonato de dicha clase que se realizará del 19 al 26 de Julio de 1989.

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, - Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional; y visto los antecedentes respectivos ;

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

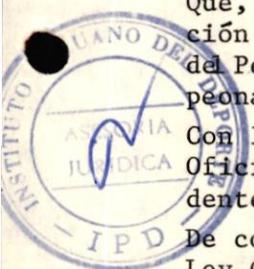
SE RESUELVE :

Artículo 1° .- AUTORIZAR, a la Federación Peruana de Vela para que su delegación de su afiliada Asociación Optimist del Perú viaje a la ciudad de Salinas-Ecuador, a participar en el PRINCE CAMPEONATO de dicha clase que se realizará del 19 al 26 de Julio de 1989.

Artículo 2° .- La nómina de la delegación integrada por ONCE (11) personas es - la siguiente :

- Presidente : Sr. PETER BARCLAY PIAZZA
- Jefe de Equipo : Sr. GUILLERMO ARANA GRIFFITS
- Entrenador : Sr. JIMMY SANDOVAL MONTENEGRO
- Dama de Compañía : Sra. MARIA CUADROS DE DIAZ
- Deportistas : PAUL FIGUEROA MANTERO
DIEGO FIGUEROA MANTERO
ROBERTO LEVAGGI BELLAGAMBA
LORENA DIAZ CUADROS
ANGEL MEZA REMAR
LUIS FELIPE CARRILLO CAMPODONICO
JUAN DIEGO BARCLAY PAZ

Artículo 3° .- De conformidad con el Art.77° establecido por el Decreto Legislativo N°328 y reglamentado por el Art.76° del Decreto Supremo N°07-ED del 13-03-86, la indicada delegación deportiva está exonerada de los impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo N°209 sobre impuestos a los bienes y servicios del Decreto Ley N°22317 modificado por el Art.2° del citado Decreto Legislativo N°209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes N°22317 y 24030.





RESOLUCION No. 515-AD-89.....

Lima, 17 de JULIO de 1989.....

Artículo 4° .- El costo que ocasione el indicado viaje ascendente a la suma de - NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL INTIS (I/.9'900,000.00), no afecta el Presupuesto de la Federación Peruana de Vela ni del IPD.

Artículo 5° .- La presente Resolución NO AUTORIZA la adquisición de moneda extranjera en el Mercado Unico de Cambios ni en Mesa de Negociaciones.

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

Regístrese y comuníquese,

RCN/DINADAF
EBV/rrv
Exp. N°3493



[Handwritten Signature]
GERARDO MARUY TAKAYAMA
Presidente del
Comité Ejecutivo del Deporte

Auto. Res. 515-AD-89
17-04-89

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

HOJA DE REGISTRO Y CONTROL

RECEPCION N° : 3493

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> C.N.D. | <input type="radio"/> ESTUDIO Y OPINION |
| <input type="radio"/> PRESIDENCIA | <input type="radio"/> REGISTRO |
| <input type="radio"/> DIRECCION EJECUTIVA | <input checked="" type="radio"/> ARCHIVO |
| <input type="radio"/> GERENCIA GENERAL | <input type="radio"/> INFORME |
| <input checked="" type="radio"/> <u>DIRECCION DEPORTE DE AFILIADOS</u> | <input type="radio"/> PROCESO GENERAL |
| <input type="radio"/> DIRECCION COOP. TEC. INTERNAC. | <input type="radio"/> TOMAR ACCION |
| <input type="radio"/> REGISTRO DEPORTIVO | <input type="radio"/> PROYECTAR RESOLUCIONES |
| <input type="radio"/> DIRECCION APOYO AL DEP. | <input type="radio"/> AUTORIZACION |
| <input type="radio"/> DIRECCION DEPORTE FUNDAMENTAL | <input checked="" type="radio"/> <u>CONOCIMIENTO</u> |
| <input type="radio"/> INSPECTORIA | <input checked="" type="radio"/> <u>TRAMITAR</u> |
| <input type="radio"/> OFICINA CENTRAL DE INFRAEST. | |
| <input type="radio"/> OFICINA DE ADMINISTRACION | |
| <input type="radio"/> UNIDAD DE PERSONAL | |
| <input type="radio"/> UNIDAD DE CONTABILIDAD | |
| <input type="radio"/> TESORERIA | |
| <input type="radio"/> UNIDAD ABASTECIMIENTOS | |
| <input checked="" type="radio"/> DIRECCION MEDICINA DEL DEP. | |
| <input type="radio"/> OFICINA ASESORIA JURIDICA | |
| <input type="radio"/> OFICINA DE PLANIFICACION | |
| <input type="radio"/> OFICINA COMUNICACION E INF. | |
| <input type="radio"/> CENTRO DE ESTUDIOS DEL DEPORTE | |

PROVEIDO 053-OTD-89

OBSERVACIONES : (16 Folios)
Favor de reportar a la OTD, el seguimiento (siguientes pasos)
del Exp. adjunto, por falta de Hojas de Registro y Control

FECHA : 89/07/12

FIRMA : J. Chaves



FEDERACION PERUANA DE VELA

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

DEL DEPORTE
Primito Documento
FOLIO No 01
022

LA PUNTA, 7 Julio 1989

Of. N° 081-89



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

Ref.: Of. s/n. de fecha 06-07-89
de la Asoc. Optimist del Perú



De mi mayor consideración :

Es grato dirigirme a Ud. con la finalidad de comunicarle que las Asociaciones de las Clases Optimist del Perú y Ecuador, han acordado realizar el Primer Campeonato de esta Clase entre ambos países, evento que deberá realizarse anualmente, cuyas sedes serán alternadas, conforme se especifica en el oficio de la referencia, cuya copia se adjunta a la presente .

La Primera versión se realizará en la Ciudad de Salinas-Ecuador, entre los días 19 al 26 de Julio del presente año.

Siendo el objeto de este Campeonato estimular el desarrollo y mejorar el nivel técnico de los jóvenes que participan en esta Clase y que constituyen el futuro del deporte de la vela de ambos países; solicito a Ud. señor Director, se sirva conceder el permiso correspondiente para participar en este Campeonato, cuyos gastos serán solventados con fondos propios, de acuerdo al Presupuesto que se adjunta .

La Delegación Peruana, cuya conformación se realizó en base a los resultados de las Competencias Oficiales que se efectuaron en Ancón y Paracas en los meses de Mayo y Junio, es la siguiente :

- Deportistas*
- Paul FIGUEROA Mantero
 - Diego FIGUEROA Mantero
 - Roberto LEVAGGI Bellagamba
 - Lorena DIAZ Cuadros
 - Angel MEZA Remar
 - Luis Felipe CARRILLO Campodonico
 - Juan Diego BARCLAY Paz

Asimismo, se ha designado a las siguientes personas como Autoridades que deben acompañar a estos deportistas menores de edad :

- 1 - Presidente de la Delegación : Peter BARCLAY Piazza
 - 2 - Jefe de Equipo : Guillermo ARANA Griffiths
 - 3 - Entrenador : Jimmy SANDOVAL Montenegro
 - 4 - Acompañante de Dama : María Cuadros de DIAZ
- Jefe de Comisión*

*Foramitarz
exonerado
por ser
selec. NAC
27/07/89*

Por lo anteriormente expuesto, agradeceré a Ud. se sirva autorizar la exoneración de impuesto de salida, así como se les conceda los descuentos de pasajes aéreos de conformidad a las disposiciones vigentes .

Sin otro particular, hago grata la ocasión para reiterar a Ud. los sentimientos de mi mayor consideración y alta estima .

Muy atentamente

José Emilio Remy Padilla
PRESIDENTE



Manuel ALFARO Burga
Secretario

NOTA: Se adjunta Certificados Médicos de los Participantes .

Asimismo, Carta de la Asociación Ecuatoriana de Optimist, Aviso de Regatas 1er. Campeonato Ecuador-Perú, Carta de la Asociación Optimis del Perú y Presupuesto de Gastos .

PRESUPUESTO DE GASTOS DE LA DELEGACION
QUE PARTICIPARA EN EL IER. CAMPEONATO CLASE OPTIMIST ENTRE
PERU Y ECUADOR

- DIEZ (10) Pasajes Aéreos Lima-Guayaquil-Lima	\$ 2,000	
- Alimentación x OCHO (8) días	\$ 800	
- Varios	\$ 200	
		<hr/>	
TOTAL		\$ 3,000	+ 300

9'900

NOTA: El Alojamiento, transporte interno y alquiler de embarcaciones, será por cortesía de la Asociación Ecuatoriana de Optimist .





ASOCIACION OPTIMIST DEL PERU

AFILIADA A LA INTERNATIONAL OPTIMIST DINGUI ASSOCIATION

DEL DEPORTE
FOLIO No 04
CUATRO



Lima, 6 de julio de 1989

Señores
Federación Peruana de Vela
Ciudad

At. : Sr. José Emilio Remy
Presidente

Estimado Señor Presidente:

Me es grato dirigirle la presente con relación al próximo Primer Campeonato de la Clase Optimist entre Perú y Ecuador, que se llevará a cabo próximamente en la localidad de Salinas, en ese país.

Esta será la primera versión de esta competencia que las Asociaciones de Optimist de nuestros países han acordado realizar anualmente, alternando sedes, con el objeto de estimular el desarrollo y mejorar el nivel técnico de los jóvenes que participan en esta Clase, y que constituyen el futuro del deporte de la vela de nuestros países.

Conociéndose de antemano este compromiso, esta Asociación decidió seleccionar a la delegación representativa del Perú en base a los resultados de las competencias oficiales que se realizaron en Ancón y Paracas los meses de Mayo y Junio pasados, ganando este derecho los siguientes deportistas:

Paul Figueroa
Luis Felipe Carrillo
Diego Figueroa
Roberto Levaggi
Lorena Díaz
Juan Diego Barclay
Angel Meza

Igualmente esta Asociación ha nombrado a las siguientes personas como autoridades que deben acompañar a estos deportistas menores de edad.

Presidente de la Delegación : Peter Barclay
Jefe de Equipo : Guillermo ARANA Griffits
Entrenador : Jimmy Sandoval



ASOCIACION OPTIMIST DEL PERU

AFILIADA A LA INTERNATIONAL OPTIMIST DINGUI ASSOCIATION

- 2 -

DEL DEPORTE
Fórmula Documental

FOLIO No 05



Los gastos que demande esta participación serán solventados con fondos propios, según el presupuesto adjunto.

Mediante la presente solicitamos a usted se sirva gestionar ante las autoridades respectivas la exoneración de impuestos de viaje de las indicadas personas, a fin de reducir el costo que demande esta participación. Asimismo, le agradeceré oficiar a los centros de estudios de estos deportistas solicitando se les conceda el respectivo permiso desde el día 19 de Julio al 26 de Julio del presente año.

Sin otro particular, y agradeciéndole de antemano por su gestión, quedo de usted,

Muy atentamente,


Jorge E. Salinas Sedó
Presidente

FB/nch

Adj. : Invitación y Aviso de Regata
Presupuesto de gastos



ASOCIACION OPTIMIST DEL PERU

AFILIADA A LA INTERNATIONAL OPTIMIST DINGUI ASSOCIATION

DEL DEPARTO
Presidencia Democrática
FOLIO No 06
SCIS

PRESUPUESTO DE GASTOS

10	Pasajes aéreos Lima-Guayaquil-Lima	US\$ 2,000
10	Alimentación - 8 días	US\$ 800
	Varios	US\$ 200
	<u>TOTAL:</u>	<u>US\$ 3,000</u>

f. 1 =

~~3,300~~
91900

NOTA: Alojamiento, transporte interno y alquiler de embarcaciones, por cortesía de la Asociación Ecuatoriana de Optimist.



Peter

Guayaquil, Junio 15 de 1989

FAX - 850210

Señor
JORGE E. SALINAS SEDO,
Presidente
Asociación Optimist del Perú
Casilla Postal 18 - 1155 Miraflores
LIMA 18 - PERU



Acusamos recibo de su carta fechada el 29 de mayo de 1989 aprovechando para enviarles nuestros más cordiales saludos.

Adjunto encontrarán el Aviso de Regata que hemos elaborado para la disputa del 1er. Encuentro entre nuestras respectivas flotas de Optimist.

Estamos de acuerdo en celebrar un encuentro por año alternando la sede.

Obra en nuestro poder el Trofeo Challenger obtenido el año pasado a este efecto, recordándoles el compromiso de solventar su costo en forma conjunta.

Nuestros veleristas y quienes componemos la Clase Optimist nos encontramos con verdadera expectativa y con ganas de poder recibirlos y retribuir las atenciones que nos prodigaron cuando los visitamos en febrero pasado.

Podemos disponer de 6 embarcaciones para vuestros timoneles, quienes deberán traer su vela, mástiles y cabos.

Si quisieran concurrir más timoneles con sus propias embarcaciones haga nos saber con anticipación para adelantar las gestiones de aduana.

Podemos recoger a vuestra delegación en la frontera y transportarla por vía terrestre a la sede del campeonato y viceversa, basta que nos avisen el día y horario estimado de arribo.

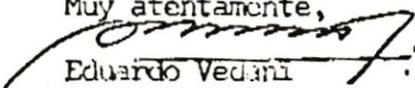
Una vez recibida vuestra confirmación asimismo haremos los arreglos para el alojamiento en casas de familia a los timoneles que concurren y un entrenador.

Para vuestras comunicaciones pueden hacer uso de los siguientes teléfonos:

Eduardo Vedani	Oficina	250712 / 339
Presidente	Casa	385777
	Fax	(5934) 253924
	Telex	3368
Francisco Pons	Oficina	200271 - 200179
Secretario	Casa	351626

Quedando a la espera de sus noticias reciban Uds. cordiales saludos.

Muy atentamente,


Eduardo Vedani
Presidente

Francisco Pons
Secretario



I CAMPEONATO ECUADOR - PERU OPTIMIST

AVISO DE REGATAS

RECIBIDO
PB

1) Reglas

Las regatas serán corridas de acuerdo al Reglamento de Regatas de la I.Y.R.U. vigente (1989), las prescripciones especiales exigidas por la Federación Ecuatoriana de Yachting en su carácter de Autoridad Nacional reconocida por la I.Y.R.U. para la República del Ecuador y los Reglamentos de la I.O.D.A.

2) Campeonato Individual

Se disputarán 6 regatas. El Campeonato será válido con un mínimo de 4 regatas disputadas.

Se aplicará el Sistema de Puntaje Olímpico del Apéndice 5 de la I.Y.R.U. en su totalidad, modificándose solamente el último párrafo del Apartado 4 el que quedará así redactado: "Cuando el empate aún persista, se declarará ganador entre ellos, al yate que tenga mejor clasificación en la disputa de una pierna de orza match to match que al efecto se disputará.

3) Las regatas se disputarán en aguas adyacentes al Salinas Yacht Club en las fechas y horas que se indican:

Julio 1989

Sábado	22	hora 14.00	1ra. y 2da. Regata
Domingo	23	hora 14.00	3ra. y 4ta. Regata
Lunes	24	hora 14.00	5ta. y 6ta. Regata - Entrega Premios
Martes	25		Retiro de delegaciones

El Campeonato finalizará indefectiblemente con las regatas largadas hasta el Lunes 24 a las 16:30 hs.

4) Elegibilidad y categorías

Las regatas serán abiertas a todo Timonel de 15 años al 31 de diciembre de 1989, inscripto en un Yacht Club reconocido.

El comité de Regatas se reserva el derecho de someter a medición total o parcial o realizar control de equipos a cualquier barco participante cuando lo considere necesario. El barco encontrado en falta, será penalizado con descalificación en todas las regatas disputadas hasta ese momento.

Asociación Ecuatoriana de Optimist

Afiliada a la Federación Ecuatoriana de Yachting

P.O. BOX 266 UNDESA, GUAYAQUIL, ECUADOR

09
NOVE

- Categoría General - participan todos los inscriptos.
Categoría Infantil- participan los Timoneles sin distinción de sexo, menores de 11 años al 31/12/89
Categoría Femenina- participan todas las inscriptas del sexo femenino.

5) Penalidad Alternativa. (Vuelta de 720 grados)

De acuerdo a I.Y.R.U. 74.5, se establece la penalidad alternativa, prevista en el Apéndice 3, vuelta de 720 grados con alternativa por infracción de una Regla de la parte IV.

6) Las inscripciones se recibirán en la Sede del Salinas Yacht Club- Guayaquil, dirección Baquerizo Moreno # 1119 y 9 de Octubre, Te. 306719 - 306655 hasta el 8 de Julio 1989.

7) Las Instrucciones de Regata estarán a disposición de los competidores en la Secretaría del Campeonato a partir del Sábado 15 de Julio de 1989.

8) Protestas

La comisión de Protestas deberá, dentro de lo posible, resolver las protestas presentadas antes de darse la partida de la siguiente regata pero ésta no será postergada por falta de tales resoluciones.

Por decisión de la Autoridad Nacional Ecuatoriana, los fallos de la Comisión de Protesta para éste Campeonato, serán inapelables.

Guayaquil, Mayo 1989.



BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

ALIBI No 10
Dize



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 REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<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 ANGEL MEZA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado al menor
ANGEL MEZA de 13 años, quien no presenta enfermedad infecto-
contagiosa ni trastorno psíquico, estando en condiciones -
óptimas de realizar esfuerzo físico. Clínicamente normal. -
Se expide el presente a solicitud de la parte interesada pa-
ra los fines que estime convenientes. -----

Lima, 10 de julio de 1989

Hernán A. Rodríguez
MEDICO CIRUJANO N.º 5063
Los Topacios 242 Bellavista

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE

3.11.89

PERU
D.L. 316

70.00

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

DIVERSO

- 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 ODONTOLÓGICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO

- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
- GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
- CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- LICITACIONES
- BOLETA 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 (PROVINCIA) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPEL DE MONTADOR PUBLICO COLADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

RECIBIDOR

CERTIFICADO MEDICO

F-UP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL LORENA DIAZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado a la menor LORENA DIAZ de 14 años, quien no presenta enfermedad infecciosa-contagiosa ni trastorno psíquico, estando en condiciones óptimas de realizar esfuerzo físico. Clínicamente normal.

Se expide el presente a solicitud de la parte interesada para los fines que estime convenientes.

Lima, 10 de julio de 1989

00102M MEDICO

[Handwritten signature]
MEDICO
Los Tumbes

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE →



1.- CONCEPTO

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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL JUAN DIEGO BARCLAY

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado al menor

JUAN DIEGO BARCLAY de 10 años, quien no presenta enfermedad

infecto-contagiosa ni transtorno psíquico, estando en condiciones óptimas de realizar esfuerzo físico. Clínicamente normal. -----

Se expide el presente a solicitud de la parte interesada para los fines que estime convenientes. -----

Lima, 10 de julio de 1989

Hernán A. Ruiz Mendón
MEDICO CIRUJANO N° 5063
Los Topacios 242 Bellavista

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 REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<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"/>
RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>

F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ROBERTO LEVAGGI

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado al menor
ROBERTO LEVAGGI de 12 años, quien no presenta enfermedad in-
fecto-contagiosa ni transtorno psíquico, estando en condicio-
nes óptimas de realizar esfuerzo físico. Clínicamente nor-
mal. -----

Se expide el presente a solicitud de la parte interesada pa-
ra los fines que estime convenientes. -----

Lima, 10 de julio de 1989

Hermán A. Ruiz Rendón
MEDICO CIRUJANO N° 5063
Los Topacios 242 Bellavista

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

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado al menor

DIEGO FIGUEROA de 13 años, quien no presenta enfermedad infecto-contagiosa ni trastorno psíquico, estando en condiciones óptimas de realizar esfuerzo físico. Clínicamente normal. _____

Se expide el presente a solicitud de la parte interesada para los fines que estime convenientes. _____

Lima, 10 de julio de 1989

Hernán A. Pizarro Rondón
MEDICO CIRUJANO N.º 5063
Los Topacios 242 Bellavista

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE →



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADO

1.- CONCEPTO

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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

PAUL FIGUEROA

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado al menor PAUL FIGUEROA de 14 años, quien no presenta enfermedad infecto-contagiosa ni transtorno psíquico, estando en condiciones óptimas de realizar esfuerzo físico. Clínicamente normal.

Se expide el presente a solicitud de la parte interesada para los fines que estime convenientes.

Lima, 10 de julio de 1989

Hernán A. Rodríguez Rendón
MEDICO CIRUJANO N.º. 5063
Los Topacios 242 Bellavista

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 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	<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	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
REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<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 LUIS FELIPE CARRILLO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado al menor

LUIS FELIPE CARRILLO de 13 años, quien no presenta enfermedad infecto-contagiosa ni trastorno psíquico, estando en condiciones óptimas de realizar esfuerzo físico. Clínicamente normal. -----

Se expide el presente a solicitud de la parte interesada para los fines que estime convenientes. -----

Lima, 10 de julio de 1989

Hernán A. Rojas Rendón
MEDICO CIRUJANO N°. 5063
Los Topacios 242 Bellavista



FEDERACION PERUANA DE VELA

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



INFORME TECNICO

Resultados del Campeonato Selectivo para integrar el Equipo Peruano que asistirá a Ecuador-Salinas los días del 19 al 26 de Julio del presente año, el mismo que se llevaron a cabo en la Bahía de Paracas y Ancón :

Número de Participantes : 25

Lugar de Entrenamiento: Callao, Chorrillos, Ancón y Bahía de Paracas

Criterio Técnico de Selección:

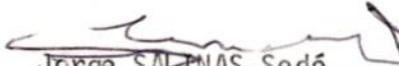
- Resultados del Campeonato Sudamericano en el Callao efectuado en Febrero 1989
- Resultados del Campeonato de Verano Año 1989
- Campeonato Selectivo Ancón-Paracas

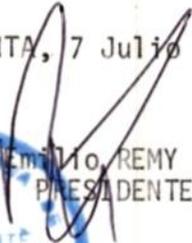
RATING : P u e s t o s

1° Paul FIGUEROA	2° Luis F. CARRILLO
3° Diego FIGUEROA	4° Roberto LEVAGGI
5° Lorena DIAZ	6° Juan Diego BARCLAY
7° Angel MEZA	8° Orestes REYES
9° José DAVILA	10° Rafael BELAUNDE

Integrantes de la Selección Peruana: Los que han ocupado los siete primeros puestos .

LA PUNTA, 7 Julio 1989


Jorge SALINAS Sedó
Presidente de la Clase Optimist


José Emilio REMY Padilla
PRESIDENTE

