



RESOLUCION No. 167-AD-90

Lima, 19 de MARZO de 1990

Vistos los oficios N° 029-069-90, presentados por la Federación Peruana de Tenis de Mesa;

CONSIDERANDO :

que, la Federación recurrente solicita al IPD autorización oficial para que la delegación nacional de mayores pueda participar en el Campeonato Latinoamericano de Tenis de Mesa, que se realizará del 29 de Marzo al 3 de Abril de 1990 en la ciudad de Sancti Spiritus-Cuba;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional;

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 tenis de mesa para que su delegación nacional de mayores viaje a la ciudad de Sancti Spiritus-Cuba, a participar en el CAMPEONATO LATINOAMERICANO - que se realizará del 29 de Marzo al 3 de Abril de 1990.

Artículo 2° La nómina de la delegación integrada por ocho (08) personas es la siguiente:

Presidente	:	Sr. ANTONIO GOMEZ PERALTA
Director Técnico	:	Sr. FERNANDO LINARES BALAREZO
Deportistas	:	WALTER NATHAN LEVY ANDRE WONG LAM YAIERNATHAN LEVY ELIANA GONZALES DEL RIEGO LEVY MAGALI MONTES OBREGON MILAGRITOS GORRITI MANCHEGO

...//



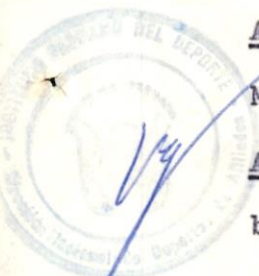
RESOLUCION No. 167-AD-90

Lima, 19 de MARZO de 198x 1990



Artículo 3º .- De conformidad con el Art. 77º establecido por el Decreto Legislativo Nº 328 y reglamentado por el Art. 76º del Decreto Supremo Nº 07-ED del 13.03.86, la indicada delegación está exonerada de los impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo Nº 209 sobre impuestos a los bienes y servicios del Decreto Ley Nº 22317 modificado por el Art. 2º del citado Decreto Legislativo Nº 209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes Nº 22317 y 24030 ; y del impuesto a que se refiere el Decreto Legislativo Nº 554 y normas modificatorias contenidas en el Decreto Supremo Nº 056-90-EF del 25.02.90

Artículo 4º .- El costo que demande el indicado viaje AFECTARA el Presupuesto de la Federación Peruana de Tenis de Mesa- Transferencias Corrientes e Ingresos Propios.



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

Artículo 6º .- Al término del citado evento internacional, la Federación Peruana de Tenis de Mesa 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/achg.
Exp. Nº 870



Gerardo
GERARDO MARUY TAKAYAMA
Presidente del Consejo Nacional del Deporte

Antecedentes Res. 167-AD-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: 19.3.90 FED. TENIS DE MESA	NUMERO 870
	of. 029/FPTM-90 de 23	REF. 2.90

Fecha de INGRESO: (105) - 3 - 90

Hora: 11:00 AM

Numero de Folios: (15) ENVIACE

Registrado por: RUIZ

ASUNTO:

Autorización de viaje para participar en el campeonato Latinoamericano a realizarse en Santi-Spiritus/Cuba.

Pase a:

Remitido por:

Recibido por:

Fecha Hora

<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 870
<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	No. de Folio
<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		5

Pase a:

Remitido por:

Recibido por:

Fecha Hora

<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 870
<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	No. de Folio
<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		4

167 AD. 90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: 19.3.90 FED. TENNIS DE MESA	NUMERO
Fecha de INGRESO:	ASUNTO:	REF. 01. 029/FPTM-90 de 23.2.90

Hora: 11:00 AM	Autorización de viaje para participar en el campeonato Latinoamericano a realizarse en Santi-Spiritus/Cuba.
Numero de Folios: 155	
Registrado por: RUIZ	
Pase a:	

Remitido por:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. No. de Folio
Recibido por:	Observaciones: _____	
Fecha: _____ Hora: _____	5	

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

Remitido por: D.E.N.	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. No. de Folio
Recibido por: O.A.J.	Observaciones: _____	
Fecha: 19/3/90 Hora: 11:00	3	

Remitido por: O.A.J.	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. No. de Folio
Recibido por: [Signature]	Observaciones: _____	
Fecha: 19/3/90 Hora: 9:00	2	

Remitido por: SR. CREMER/DINADAF	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. No. de Folio
Recibido por: [Signature]	Observaciones: _____	
Fecha: 90.03.05 Hora: 1:30	15	
		1



FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA

FUNDADA EN LIMA EL 24 DE JULIO DE 1950
MIEMBRO DEL INREO

AFILIADA A LA FEDERACION INTERNACIONAL DE TENIS DE MESA, A LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE TENIS DE MESA Y UNION LATINO AMERICANA DE TENIS DE MESA
STADIUM NACIONAL PUERTA 10-A - CASILLA 1784 - LIMA 1 - TELEFONO 321058
LIMA - PERU

Oficio No. 029/FPTM-90.

DINAD. I N.º REGISTRADO
Fecha 05/03/90
Firma _____
RODOLFO CREMER NICOLI
Director Nacional de
Deporte de Afiliados
Presente.-

Lima, 23 de Febrero de 1990.

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
MESA DE PARTES
870
9 5 MAR 1990
RECIBIDO

Handwritten signature and initials, including "(3) c.m."

De nuestra consideración :

Nos es muy grato dirigirnos a Ud. por intermedio del presente, para -
comunicarle que del 28 de Marzo al 04 de Abril del presente año en la
ciudad de Santi-Spiritus-Cuba, se realizará el Campeonato Latinoameri-
cano organizado por la Federación Cubana de Tenis de Mesa y siendo -
una actividad oficial programada en nuestro Cronograma del presente -
año, solicitamos a Ud. se sirva disponer a quién corresponda se nos -
otorgue la correspondiente Resolución de Autorización de Viaje del 28
de Marzo al 04 de Abril para la Delegación de Tenis de Mesa que a con-
tinuación detallamos :

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------------------|
| Presidente de Delegación | : | Sr. ANTONIO GOMEZ PERALTA |
| Delegado Técnico | : | Sr. AUGUSTO GONZALES ANAYA |
| Arbitro | : | Sr. RUBEN KAIRY BUENO |
| Técnico | : | Sr. FERNANDO LINARES BALAREZO |
| Jugadores | : | WALTER NATHAN LEVY |
| | | ANDRE WONG LAM |
| | | YAIR NATHAN LEVY |
| | | CARLOS GUERRA SAENZ |
| | | DANIEL RODRIGUEZ GUERRERO |
| | | ELIANA GONZALES DEL RIEGO LEVY |
| | | MAGALI MONTES OBREGON |
| | | CLAUDIA MARTINEZ BERTRAMINI |
| | | MILAGRITOS GORRITI MANCHEGO |

Los gastos que demanda la presente actividad será con transferencia -
del IPD.

Asimismo, en cumplimiento de las disposiciones vigentes estamos adju-
tando al presente los siguientes documentos :

- Copia de la Invitación Oficial al torneo
- Presupuesto Analítico de Gastos
- Informe Técnico
- Resultado de Exámenes Médicos
- Hoja de datos personales de la Delegación
- Proforma de costos de pasajes
- Compromiso de retorno.

Con nuestro anticipado agradecimiento por la amable atención que no -
dudamos se servirá dispensar a la presente solicitud, hacemos propi -
cia la oportunidad para expresar a Ud. los sentimientos de nuestra con-
sideración más distinguida.

Atentamente,

ANIBAL CALDERON GARCIA
Tesorero



ANTONIO GOMEZ PERALTA
Presidente

c.c.: Archv. FPTM.
bcg/.

Handwritten notes on the left margin:
"Exonerado por Camp. Sec. De Soluciones"
"FRAMITAR PROPIAS"
"12cc trans. con rickto"
"13-3-90"

FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA

PRESUPUESTO ANALITICO DE GASTOS DE LA DELEGACION PERUANA DE TENIS DE MESA QUE PARTICIPARA EN EL CAMPEONATO LATINO AMERICANO A REALIZARSE EN LA CIUDAD SANTI-SPIRITUS-CUBA DEL 29 DE MARZO AL 03 DE ABRIL DE 1990.

PASAJES :

LIMA/LA HABANA/LIMA	(08)	
U.S.\$.400.00 X 10		U.S.\$. 4,000.00
INSCRIPCION		100.00
IMPREVISTOS		700.00
IMPUESTO DE SALIDA-TELEX-MOVILIDAD		600.00
		U.S.\$. 5,400.00

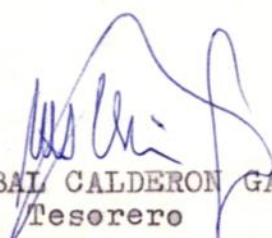
VIATICOS :

PRESIDENTE	\$.20.00x8 DIAS	160.00
DELEGADO	15.00x8 DIAS	120.00
JUEZ	8.00x8 DIAS	64.00
ENTRENADOR	8.00x8 DIAS	64.00
DEPORTISTAS	4.00x6x8 DIAS	192.00
		U.S.\$. 600.00


TOTAL :

PASAJES Y OTROS	:	U.S.\$. 5,400.00
VIATICOS	:	600.00
		U.S.\$. 6,000.00

SON : SEIS MIL DOLARES AMERICANOS.


ANIBAL CALDERON GARCIA
Tesorero



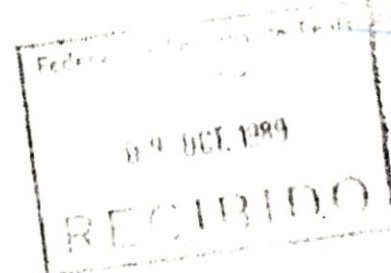

ANTONIO GOMEZ PERALTA
Presidente

Federación Cubana de Tenis de Mesa



COMITE OLIMPICO CUBANO
TELEF.: 32 - 8441
VEDADO - HABANA - CUBA

TELEX : 511332 INDER CU



Ciudad de La Habana,
25 de agosto de 1989

Sr. Presidente
Federación Peruana de Tenis de Mesa.


Estimado señor:

La Unión Latinoamericana de Tenis de Mesa y la Federación Cubana de Tenis de Mesa, tienen el placer de invitar a un equipo de Tenis de su país a - participar en el IV Campeonato Latinoamericano de Tenis de Mesa, que se - realizará del 29 de marzo al 3 de abril del año 1990 en la provincia de - Sancti Spiritus.

El Comité Organizador asumirá los gastos de alojamiento, alimentación y - transporte interno para 8 personas (3 varones, 2 o 3 hembras y 2 o 3 - oficiales incluyendo 1 árbitro) del 28 de marzo al 4 de abril.

Esperando dar la bienvenida a la Delegación que representará a su país y - deseándole éxitos en su trabajo.

Fraternalmente,


Lic. Humberto Sarmiento Soto
Presidente
Federación Cubana de Tenis de Mesa

HS/er.-

FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA

~~~~~

## INFORME TECNICO

~~~~~

IV CAMPEONATO LATINOAMERICANO A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE SANTI-SPIRITUS - CUBA. DEL 29/3 AL 03/04/90.

En este torneo el equipo peruano estará conformado por 3 Damas y 3 Varones, se jugarán las 7 pruebas oficiales:

- 1 Equipo Masculino (Copa Swaythling)
- 2 Equipo Damas (Copa Corbillon)
- 3 Individual Masculino
- 4 Individual Femenino
- 5 Dobles Masculino
- 6 Dobles Femenino
- 7 Dobles Mixtos.

En el III Torneo Latinoamericano en Las Tunas, obtuvimos - las siguientes ubicaciones :

Equipo Masculino	4to. Lugar
Equipo Femenino	2do. "
Dobles Damas	3er. "
Individual Femenino	2do. "

En esta oportunidad las metas del Equipo Masculino son de lograr el 3er. Lugar, en el Equipo Femenino, al no participar Mónica Liyau, nuestro Equipo va un poco disminuido pero no por eso va a dejar de estar en los primeros lugares, siendo nuestra meta obtener el 2do. lugar.

El Equipo oficial se decidirá el culminar el ranking a realizarse el 28 de Febrero y 1ero. de Marzo.

Las ubicaciones están entre los siguientes jugadores :

- Walter Nathan L.
- André Wong Lam
- Yair Nathan L.
- Carlos Guerra S.
- Daniel Rodríguez
- Eliana González del Riego
- Magaly Montes O.
- Milagritos Gorriti M.
- Claudia Martínez B.

Atentamente,

Fernando Lineres Belarzo
Fernando Lineres Belarzo
Jefe del Comendo Técnico



FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA


DEL DEPARTAMENTO
Vuelto Documentación
N.º 119 E. J. S.
D. S. M.

.....

COMPROMISO DE RETORNO

.....

Por intermedio del presente documento, los abajo suscritos nos comprometemos a que los integrantes de la Delegación de Tenis de Mesa que participará en el Campeonato Latinoamericano que se realizará en la ciudad de Santi-Spiritus - Cuba del 28 de Marzo al 04 de Abril del presente año, retornarán el día 08 de Abril.


.....
FERNANDO LINARES BALAREZO
Técnico


.....
ANTONIO GOMEZ PERALTA
Presidente



Lima, 23 de Febrero de 1990.



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *Fernando Jimenes B.* ⁰⁵
y Andre Wong LAM.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD *L.E. 08297699.*
DOMICILIO *F. P. T. N.*

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*El medico que suscribe, certifica
haber sometido a un examen clinico
al sr. Fernando Jimenes B y al joven
Andre Wong Lam, siendo el resul-
tado del examen como satisfactorio
por lo que se les aprueba el pte. certi-
ficado de Buena Salud.*

Atte

28/
102/
30.-

[Signature]
Dr. EMILIO MARTINEZ PAREDES
Medico Cirujano
C.M.P. 8372

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05185 EF/11

IMPORT

1.90

PERU
D. L. 316

12750.00

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

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

DIVERSOS ENCARGOS

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

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico que:

El Sr. Walter Nathan Levy se encuentra en buen estado de salud física y mental.

Se expide el Pte. Certificado para los fines necesarios.

Max Laidner

C.M.P. 5071

21
02
90

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE



1.- CONCEPTO

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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

07
cib

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico que: El Sr. Yair
Nathan Levy se encuentra
en buen estado de salud
física y mental.

Se expide el Pte. Certi-
ficado para los fines necesarios

21
02
90

dfax Lardner

Max Zakhman Vainboim
C.M.P. 5071

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS

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



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
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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F-OP-088

3 RECIBIDO
Oficina Plaza Plazuela
EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL MAGALI MONTES
OBREGONDOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E.: 08273370DOMICILIO F.P.T.M.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

CERTIFICO:

QUE LA SEÑORITA MAGALI
MONTES OBREGON SE ENCUEN-
TRA ACTUALMENTE EN BUEN
ESTADO DE SALUD TANTO FISICO
MENTAL I SOCIALMENTE,

Y POR EL PRESENTE CERTIFICA
DO A SOLICITUD

Lima 01/02/90


D. JUAN CARLOS POZO
C.M. No. 3253
MEDICO DE CONTRAS

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE

1.90

12750,00

IMPORTE SELLO MAQUINA TILBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

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

DIVERSOS ENCARGOS

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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico haber atendido a la Srta. Milagritos Garruti Manchego quien acude para una evaluacion medica encontrandose en Buen Estado General.

se otorga el presente a solicitud de la interesada para los fines que sean convenientes.

2/27/2/90

Elena Del C. Calderón Díaz

Elena Del C. Calderón Díaz

MEDICO CIRUJANO

CMP 18732

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE



1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
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 CQPIA 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"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F-OP-088

EXPENDEADOR



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Claudio Martinez B. -
Eliana Gonzales del Riego..

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

L.E09537364 y

DOMICILIO

F.P.T.M. - L.E09642875

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que suscribe, certifica
haber practicado un examen clinico
a los srs. Claudia Martinez B.
y Eliana Gonzales del Riego, sien-
do, el resultado de este, bueno
por lo que se le expide el pte.
certificado de Buena Salud.

21/02
/90..

Atte.

Dr. EMILIO MARTINEZ PAREDES
Medico Cirujano
C.M.P. 6372

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EE/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
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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F-OP-008

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Antonio Gómez
Peralta.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

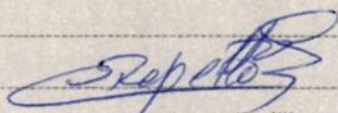
DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber efectuado un examen médico al señor Antonio Gómez Peralta, quien goza de salud física y mental, al momento del examen.

Se expide el presente a voluntad del interesado por los fines que usa por conducto

Quinto 5 Mayo 1990



Dr. Fernan Repetto Trullio
Medico - Cirujano
C.M.P. 9151

Av. Petet Huamán 2055
León -

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



F-OP-088

EXPENDEADOR

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
MESA DE PARTES
13 MAR 1990
RECIBIDO

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
HOJA DE TRAMITE

RECEPCION Nº : 640

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

Procedido 024-070-90
 OBSERVACIONES : Ar. 01 folio
Acumulese el Exp. 840 que se encuentra
en Circulaf. desde el 05-03-90
 FECHA : 90/03/16 FIRMA : H. Cheng



FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA

FUNDADA EN LIMA EL 24 DE JULIO DE 1950

MIEMBRO DEL I.P.D.

AFILIADA A LA FEDERACION INTERNACIONAL DE TENIS DE MESA, A LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE TENIS DE MESA Y UNION LATINO AMERICANA DE TENIS DE MESA

STADIUM NACIONAL PUERTA 10-A CASILLA 1784 - LIMA I - TELEFONO 321058

LIMA - PERU



Oficio No. 065/FPTM-90

Lima, 15 de Marzo de 1990.

Señor
RODOLFO CREMER NICOLI
Director Nacional de
Deporte de Afiliados
Presente.-



De nuestra consideración :


Nos es muy grato dirigirnos a Ud. por intermedio del presente para solicitarle se sirva disponer a quién co rresponda se gestione la Resolución de Autorización de Viaje de nuestra Delegación que participará en el Campeonate I Interamericano a realizarse en la ciudad de Cuba del 29 de Marzo al 03 de Abril.

La nómina Oficial confirmada es la siguiente :

PRESIDENTE DE DELEGACION:	Antonio Gómez P.
ENTRENADOR	: Fernando Linares B.
JUGADORES	: Welter Nathan L.
	Yeir Nathan L.
	André Wong Lam
	Eliane Gonzáles del R.
	Megeli Montes O.
	Milegrites Gerriti M.

Sin otro particular por el momento, hacemos propicia la oportunidad para expresar a Ud. los sentimientos de nuestra consideración más distinguida.


.....
Luis Castro Correa
Gerente



.....
Antonio Gómez Peralta
Presidente

c.c.: Archv. FPTM.
AGP/bcp.