



RESOLUCION No. 336-AD-90

Lima, 16 de MAYO de 1989

Visto el Oficio N°221-FPC-90, presentado por la Federación Peruana de Ciclismo ;

CONSIDERANDO :

que, la Federación recurrente solicita al IPD autorización oficial, para que una delegación de su afiliado Club Bike Touring pueda realizar un RAID INTERNACIONAL CICLISTIVO del 19 de Mayo al 19 de Setiembre de 1990, uniendo los países de PERU, ECUADOR, COLOMBIA y VENEZUELA ;

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.9º numeral 12 y Art.77º 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 1º.- AUTORIZAR, a la Federación Peruana de Ciclismo para que una delegación de su afiliado Club BIKE TOURING, realice un RAID INTERNACIONAL CICLISTIVO del 19 de Mayo al 19 de Setiembre de 1990, uniendo los países de PERU, ECUADOR, COLOMBIA y VENEZUELA.

Artículo 2º.- La nómina de la delegación deportiva internacional - por ocho (08) personas es la siguiente :
Presidente : Sr. JORGE ENRIQUE MIRANDA MICK
Deportistas : RICHARD JESUS INGUIL ROJAS
ALBERTO BENJAMIN LOPEZ LAU
ESTEBAN CORTEZ HERRERA
CARLOS MELENDEZ ORBEGOSO
MIRO RODRIGUEZ INOCENTE
ERICH STOLL MIKULAK
CARLOS WONG UM

Artículo 3º.- De conformidad con el Art.77º establecido por el Decreto Legislativo N°328 y reglamentado por el Art.76º 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.2º del citado Decreto Legislativo N°209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes N°22317 y 24030; y el impuesto a que se refiere el D.L. N°554 y normas modificatorias contenidas en el D.S. N°056-90-EF de 25.02.90.



RESOLUCION No. 336-AD-90

Lima, 16 de MAYO de 1990



Artículo 4º.- El costo que ocasione la indicada realización NO AFECTA el Presupuesto de la Federación Peruana de Ciclismo ni del IPD. Asimismo NO AUTORIZA la adquisición de moneda extranjera en el Mercado Unico de Cambios ni en Mesa de Negociaciones.



Artículo 5º.- Al término de la realización del indicado evento, la Federación Peruana de Ciclismo tiene quince (15) días para emitir su Informe Técnico 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. Nº1661



Gerardo Maruy Takayama
GERARDO MARUY TAKAYAMA
Presidente del Consejo Nacional del Deporte

Antecedentes Res N 336-AD90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: 165-90	NUMERO 1661	
	FED. PER. CICLISMO	REF. 16.4.90	
Fecha de INGRESO: 24-4-90	ASUNTO: Autorización de viaje a favor de Delegación del Club Bike Touring para participar en Raid Internacional Ciclistico que une los países de guaya , Perú, Ecuador, Colombia y Vene- zuela		
Hora: 3:00 PM			
Numero de Folios: (15) QUINCE			
Registrado por: Ramos			
Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1661 No. de Folio
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha: Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	Observaciones: 5

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1661 No. de Folio
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha: Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	Observaciones: 4

Antecedentes No. 338-AD90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: 165.90	NUMERO: 661
	FED. PER. CICLISMO	REF.
Fecha de INGRESO: 24.4.90	OF. 00221-PPG 1990 de 16.4.90	
Hora: 3:00 PM	ASUNTO: Autorización de viaje a favor de Delegación del Club Bike Touring para participar en Raid Internacional Ciclistico que une los países de guinea , Perú, Ecuador, Colombia y Venezuela	
Numero de Folios: (15) QUINCE		
Registrado por: Ramos		
Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 6
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha:	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		5

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 166
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha:	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		4

Pase a: DEN	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 166
Remitido por: OAJ	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por: RCM	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha: 10/5/90	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Hora: 3:20 PM	Observaciones:	3

Pase a: OAJ	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 166
Remitido por: Duedy	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por: [Signature]	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha: 10/5/90	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Hora: 3:48	Observaciones: [Signature]	2

Pase a: SR. GRENBER/DINADAR	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 166
Remitido por: [Signature]	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por: [Signature]	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha: 90.04.24	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Hora: [Signature]	Observaciones:	1

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

01
0100

Fundado el 25 de Marzo de 1924 - Afiliada a la FIAC y a la UCI

DINAD - I F B
REGISTRADO
24/4/90
Firma

Lima, 16 de Abril de 1990

Mano

OFICIO # 00221-FPC-1990

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
MESA DE PARTES
1661
24 MAR. 1990
3:00
RECIBIDO
Ramos

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

De nuestra consideración:

Nos es grato hacerle llegar el cordial saludo de nuestra Directiva, a la vez que poner en su conocimiento que nuestro afiliado Club BIKE TOURING ha organizado un RAID INTERNACIONAL CICLISTICO del 19 de Mayo al 19 de Setiembre uniendo los países de Perú, Ecuador, Colombia y Venezuela teniendo como finalidad la difusión del cicloturismo en latinoamerica.

La Federación Peruana de Ciclismo ha acordado dar su autorización, motivo por el cual solicitamos a usted se emita la Resolución de viaje en favor de nuestra delegación para lo cual adjuntamos lo siguiente:

- Carta del 2 de Abril de 1990
- Relación de participantes
- Informe Técnico
- Presupuesto económico
- Carta compromiso de retorno
- Pago de Derecho de Resolución
- Exámenes medicos vigentes

Los gastos que ocasionará este raid ascenden a la suma de: I/. 204'000,000.00 no afectará el Presupuesto de la Federación Peruana de Ciclismo, ni del Instituto Peruano del Deporte (Recursos propios).

Sin otro particular y a la espera de sus prontas noticias, quedamos de usted.

Muy atentamente,

Mano
FEDERACION PERUANA DE CICLISMO
SECRETARIAS

Carlos Encinas Ramirez
Secretario

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

Mano
Guillermo De Vivanco Roca Rey
Presidente

c.c. Archivos correlativos

Estadio Nacional Puerta Nº 4 2do. piso - Lima - Perú Teléfono: 247508

Mano
Bike Touring Club del Perú - Reg Nº 2136. Multifuera 25/04/90

Mano
Tramitar
PR
Revisión
de inscripción
de la parte
deportiva
de la Resolución
ante
el Comité de
Asesoramiento
de la
Federación
Peruana
de
Ciclismo
24-4-90

PARTICIPANTES:

- 1) Jorge Enrique Miranda Mica - *Polte*
L.E. 07600232
Dir. Los Jazmines 169 Dpto. 8 Lima 14
Pasaporte # 1002166
- 2) Richard Jesus Inguil Rojas
L.E. 08115848
Dir. Urb. Covima Calle 18 Lote 20 Mz. "V" Lima 12
Pasaporte # 1345579
- 3) Alberto Benjamin López Lau
L.E. 08218788
Dir. Av. Salaverry 3198 Lima 17
Pasaporte # 1323873
- 4) Esteban Cortez Herrera
L.E. 08556030
Av. Zarumilla 962 San Martin de Porres
Pasaporte # 818070
- 5) Carlos Melendez Orbegoso
L.E. 08784510
Dir. La Venturosa 205-Los Rosales Surco
Pasaporte en trámite
- 6) Miro Rodriguez Inocente
L.E. 07466480
Dir. Calle Cajamarca 267 Urb. Cahuache San Luis
Pasaporte en trámite
- 7) Erich Stoll Mikulak
L.E. 07752515
Dir. Tomas Ramsey 280 Magdalena
Pasaporte # 1232886
- 8) Carlos Wong Um
L.E. 06599542
Dir. Calle Juno 316 Urb. Olimpo Ate
Pasaporte # 1228903



DEL REGISTRO
03
TRC

Lima 2 de Abril de 1990.

Señor
Presidente de la
Liga de Ciclismo de Lima y Callao.
Lima.

De nuestra especial consideración:

Nos es grato hacerles llegar nuestro cordial sa-
ludo para manifestarles que la directiva del BIKE TOURING CLUB
esta organizando un RAID INTERNACIONAL CICLISTICO del 19 de Mayo
al 19 de Setiembre uniendo los paises de Perú, Ecuador, Colombia
y Venezuela teniendo como finalidad la difusión del cicloturismo
en latinoamerica.

Es por esta razón que nos dirigimos a Uds. para
solicitarles se sirva otorgarnos la resolución respectiva para
la exoneración del impuesto de salida.

A la presente adjuntamos el numero de participan-
tes, el presupuesto economico y el informe técnico.

Agradeciendoles anticipadamente la atención brin-
dada a la presente, quedamos de Uds.

Atentamente.



Karla Palomino A.

Secretaria



Jorge Villalba.

Presidente

NOTA: Agradeceremos solicitar a la Federación Peruana de Ci-
clismo se dirija también a las FEDERACIONES INTERNACIO-
NALES DE: ECUADOR, COLOMBIA y VENEZUELA solicitando --
nos brinden las facilidades correspondientes, haciéndo-
les conocer de nuestro RAID a realizar.



INFORME TECNICO:

- Para el raid contamos con bicicletas de media carrera equipadas con parrillas delanteras y posteriores, cuatro mochilas, equipo de camping, repuestos para las bicicletas, kit de herramientas y botiquin de primeros auxilios.
- La ruta a seguir es a lo largo de los Países de Perú, Ecuador, Colombia y Venezuela con un recorrido total de 4311 kms. repartidos de la siguiente manera Lima con Ecuador 1285 km Ecuador con Colombia 1397 y Colombia con Venezuela 1629.

PRESUPUESTO ECONOMICO:

- Un promedio de ciento veinte dias de estadia a razón de cinco dolares por dia nos da seiscientos dolares.
- En repuestos tenemos un promedio de gastos de cien dolares por ciclista.
- En equipo de camping un promedio de ciento cincuenta dolares por ciclista.
- Total presupuesto por cada ciclista para el raid ochocientos cincuenta dolares.



FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

05
CINCO

Fundado el 25 de Marzo de 1924 - Afiliada a la FIAC y a la UCI

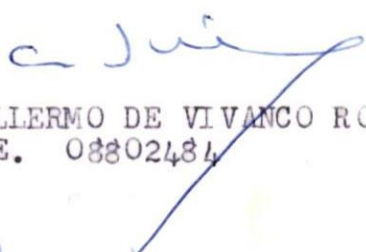
Lima, 16 de Abril de 1990

CARTA COMPROMISO DE RETORNO

YO GUILLERMO DE VIVANCO ROCA REY, CON L.E. # 08802484 REPRESENTANTE DE LA FEDERACION PERUANA DE CICLISMO Y JORGE ENRIQUE MIRANDA MIKC - CON L.E. # 07600232 JEFE DE LA DELEGACION QUE PARTICIPARA EN EL --- RAID INTERNACIONAL CICLISTICO QUE SE LLEVARA A CABO DEL 19 DE MAYO- AL 19 DE SETIEMBRE UNIENDO PERU, ECUADOR, COLOMBIA, VENEZUELA.

NOS COMPROMETEMOS A HACER RETORNAR A LA DELEGACION QUE PARTICIPARA EN ESTE RAID EN EL TIEMPO QUE SE INDICA EN NUESTRO OFICIO # 00221 FPC-1990 PRESENTADO AL INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE, PARA LO CUAL ESTAMPAMOS NUESTRAS FIRMAS.


JORGE MIRANDA MIKC
L.E. 07600232


GUILLERMO DE VIVANCO ROCA REY
L.E. 08802484

c.c. Archivos correlativos
File Viajes Internacionales
zsju-1990



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL JORGE ENRIQUE
MIRANDA MICK

DOCUMENTO DE IDENTIDAD LE 07600232

DOMICILIO LOS JARDINES 169 Dp B Lina M

06
5015

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, Certifica:
Que el Sr. Jorge Enrique Mi-
randa Mick, de 25 años de
edad, goza de buena salud fi-
sica y mental, estando en em-
dicioner de practicar toda clase
de actividad física e interve-
nir en todo tipo de competen-
cias deportivas.

Se espide el presente para los
fines que convegan.

Lima. 30 de marzo de 1950


Dr. CESAR E. LOPEZ DIAZ
Médico Cirujano C.M.P. 672

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE 



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

I - CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

DIVERSOS ENCARGOS

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

- 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 - CALLEAO 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

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

RICHARD JESÚS INQUIE ROJAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

2E: 08115843

DOMICILIO:

Ver. Coahuila Calle 18 Lot 20. Mz. V. - La Máquina

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, Certifica:
Que el Señor Richard In-
quil Rojas, de 24 años de
edad, goza de buena salud
física y mental, estando en
condiciones de practicar toda
clase de actividad física e
intervenir en todo tipo de
competencias deportivas.

Se expide el presente para
los fines que convengan.

Firma, 30 de marzo de 1950

Dr. CESAR E. LOPEZ DIAZ
Médico Cirujano C.M.P. 672

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA DEBILITADORA

I - CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

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

DIVERSOS ENCARGOS

- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE 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 RECONOCIMIENTOS
- 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

EXPEDENDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ALBERTO BENJAMIN
LOPEZ LAU

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. 08218788

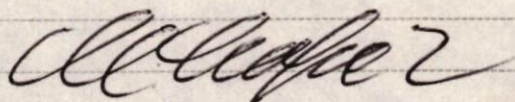
DOMICILIO Av. Solaverry 3198. LIMA 17.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, Certifica:
Que el señor Alberto Ben-
jamin Lopez Lau, de 33 años
de edad, goza de buena
salud física y mental, es-
tando en condiciones de
practicar toda clase de ac-
tividad física e intervenir
en todo tipo de competencias
deportivas.

Se expide el presente, para
los fines que convengan.

Lima. 30 de marzo de 1990



Dr. CESAR E. LOPEZ DIAZ
Médico Cirujano C.M.P. 672

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE ➔



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

I.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	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"/> 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	



F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ESTEBAN CORTEZ
HERRERA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD LE : 08556030

DOMICILIO AV. ZARUMILLA 962 SMP.

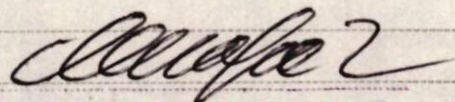
3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe,
Certifica:

Que el señor Esteban Cortez Herrera, de 30 años de edad, goza de buena salud física y mental, estando en condiciones de practicar toda clase de actividad física e intervenir en todo tipo de competencias deportivas.

Se expide el presente para los fines que conrangan.

Lima. 30 de marzo de 1990



Dr. CESAR E. LOPEZ DIAZ
Médico Cirujano C.M.P. 672

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE ➔



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

I.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	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"/> TRANSPARENCIA 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: CARLOS MIGUEL MELENDEZ
ORBEGOSO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: L.R. 08784510

DOMICILIO: LA VENTUROSA, 205 - LOS ROSALES - 1000

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, Certifica:
Que el Señor Carlos Me-
lendez, de 25 años de edad,
goza de buena salud física
y mental, estando en condicio-
nes de practicar toda clase
de actividad física e inter-
venir en todo tipo de empe-
tencias deportivas.

Se expide el presente para
los fines que convengan.

Asima. 30 de marzo de 1990

Dr. CESAR E. LOPEZ DIAZ
Médico Cirujano C.M.P. 672

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL MIRO RODRIGUEZ
INOCENTE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. 07466480

DOMICILIO Calle Cojanonca 267. Urb. Compañero
SAN LUIS

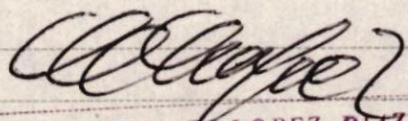
3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, Certifica:

Que el Señor Miro Rodriguez
Inocente, de 26 años de edad,
goza de buena salud física y
mental, estando en condicio-
nes de practicar toda clase
de actividad física e inter-
venir en todo tipo de compe-
tencias deportivas

Se refiere el presente para
los fines que con vayan.

Guaya. 30 de marzo de 1950



Dr. CESAR E. LOPEZ DIAZ
Médico Cirujano C.M.P. 672

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

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-IMMIGRANTES	TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO IMMIGRANTES	<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 RECUASIONES
<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 ACUATUADOS	<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

EXPENDEADOR

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ERICH STOLL
MIKULAK

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. 07752515

DOMICILIO TOMAS RAJSEY 280 MDCRDDENA

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, Certifica:
Que el Sr. Erich Stoll Mikulak, de 20 años de edad, goza de buena salud física y mental, estando en condiciones de practicar toda clase de actividad física e intervenir en todo tipo de competencias deportivas.

Se expide el presente para los fines que emvengan.

Lima 30 de marzo de 1990

Cesar E. Lopez Diaz

Dr. CESAR E. LOPEZ DIAZ
Médico Cirujano C.M.P. 672

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE →



IMPORTE SELLO MAQUINA EMISORA

I - 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

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL: CARLOS WONG UM

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: L.E. 06599542

DOMICILIO: Calle JUNO 316 - URB OLIMPO
OTE

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que suscribe, Certifica que el Sr. Carlos Wong Um, de 26 años de edad, goza de buena salud física y mental, estando en condiciones de practicar toda clase de actividad física e intervenir en todo tipo de competencias deportivas.

Se expide el presente para los fines que empongan.

Fecha 30 de marzo de 1990


Dr. CESAR E. LOPEZ DIAZ
Médico Cirujano C.M.P. 672

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE 



IMPORTE SELLO MAQUINA JURISDICCION

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES - P.P.	<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 - P.P.	<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

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
 Oficina Central de Administración - Unidad de Tesorería
TESORERIA

RECIBO N° 14
 CATORCE

APLICACION	INTIS
Semred	
Exámen Médico	
CEDE	
Autenticación	
Alquiler de Bares y Kioskos	
Alquiler de Losos	
Alquiler de Casetas	
Estacionamiento de vehículos	
Publicidad	
Servicio de Luz	
Ingreso de Personas	
Derecho de Trámite (8)	40,000 =
Servicio de Télex y Teléfono	
Alquiler de Locales Deportivos	
Copias Xerox	
Ambulantes	
1% Donaciones	
Donaciones	
Devoluciones	
Ventas de Libros y Folletos	
Otros Ingresos - Especificar	
TOTAL II.	40,000

RECIBO N° 0888 -90

He recibido de: F. P.
Ciclismo

La suma de Cuarenta mil

Intis

Para aplicar en las cuentas que se detallan.

Lima, 02 de 04 de 19 90



[Handwritten Signature]

Sello y Firma del Tesorero

Observaciones:

INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE

OFICINA DE ASESORIA JURIDICA

Del Escritorio

10-05-90.

Dirección Nacional de Deporte Afiliado:

ETA

Señatura para visar la Resolución adjunta,
requiere de un informe de la Oficina
de Registros Deportivos donde se conozca
si el Club Bike Touring se encuentra
inscrita en el libro de Clubes Deportivos
del fondo Registro Atto Teo Villavicencio

TEODORO VILLAVICENCIO
Abogado de la Oficina de Asesoría Jurídica

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE



INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE



MEMORANDUM N° 0142-10.00/90

DE : DIRECTOR NACIONAL DE DEPORTE DE AFILIADOS
A : ASESORIA JURIDICA
ASUNTO : EL QUE SE INDICA
FECHA : Lunes 14 de Mayo de 1990.

Sr. Jefe :

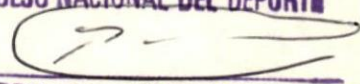
Con relación al Oficio N°221-FTC-90 que motiva el expediente que se adjunta, le comunico que ha sido debidamente tramitado como podrá usted observar al pie del indicado documento.

En la seguridad de haber resuelto su inquietud me reitero de usted.

Atentamente,



CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE


RODOLFO GREMER NICOLI
Director Nacional de Deporte de Afiliados

RCN/DINADAF

rrv

Adj.: Expediente 1661.