



RESOLUCION No. 417-AD-90

Lima, 20 de JUNIO de 1989.

Visto el expediente N°2324 presentado por la Comisión Nacional de Deportes Aéreos;

CONSIDERANDO :

Que, la Comisión recurrente solicita al IPD autorización oficial para que su delegación de Aeromodelismo viaje a la ciudad de Blenod Les Pont a Mousson-Francia, del 9 al 14 de Julio de 1990 a participar en el Campeonato Mundial de Vuelo Controlado ;

Que, corresponde al Instituto Peruano del Deporte autorizar la participación de representaciones deportivas nacionales en eventos que se efectúen en el extranjero ;

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 Comisión Nacional de Deportes Aéreos para que su delegación de Aeromodelismo viaje a la ciudad de Blenod Les Pont a Mousson-Francia, del 9 al 14 de Julio de 1990 a participar en el CAMPEONATO MUNDIAL DE VUELO CONTROLADO.

Artículo 2° .- La nómina de la delegación deportiva integrada por cinco (05) personas es la siguiente :

- Presidente : Sr. RICARDO ALAVEDRA MAGGIOLO
- Mecánico : Sr. HEINZ STRUHALLA EBERZ
- Deportistas : CARLOS BUENAÑO URETA  
ALEJANDRO RUIZ DE SOMOCURCIO M.  
JUAN CACERES SAAVEDRA

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; y el impuesto a que se refiere el Decreto Legislativo N°554 y normas modificatorias contenidas en el Decreto Supremo N°056-90-EF de 25.02.90.



RESOLUCION No. 417-AD-90

Lima, 20 de JUNIO de 1989

1.

Artículo 4°.- El costo que ocasione el indicado viaje NO AFECTARA el Presupuesto de la Comisión Nacional Deportes Aéreos ni del Instituto Peruano del Deporte .

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 Comisión Nacional de Deportes Aéreos 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,



GERARDO HARUY TAKAYAMA  
Presidente del  
Consejo Nacional del Deporte

RCN/DINADAF  
DG/rrv  
Exp. N° 2324



Antecedentes Res. N° 417 AD-90

<b>INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE</b> (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE: <i>22-6-90</i> FEDERACION DE DEPORTES AEREOS DEL PERU	NUMERO 2324	
		OF. S/N DE Y SIN FECHA	REF.	
Fecha de INGRESO: <i>13-6-90</i>		ASUNTO: Autorización de viaje para participar en el Campeonato Mundial de vuelo controlado a realizarse en las localidades de Blenod Les pont a Mousson, Francia.		
Hora: <i>11-20 AM</i>				
Numero de Folios: <i>(03) TRES</i>				
Registrado por: <i>A. S. G. R. O.</i>				
Pase a:				
Remitido por:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. <i>2324</i>
Recibido por:		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Observaciones:		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha:		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Hora:		Observaciones:		5

Antecedentes Res. N° 417 AD 90

<b>INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.)</b> HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: <i>22-6-90</i> FEDERACION DE DEPORTES AEREOS DEL PERU	NUMERO REF.
	OF. S/N DE Y SIN FECHA	
Fecha de INGRESO: <i>13-6-90</i>	ASUNTO: Autorización de viaje para participar en el Campeonato Mundial de vuelo controlado a realizarse en las localidades de Blenod Les pont a Mousson, Francia.	
Hora: <i>11-20 am</i>		
Numero de Folios: <i>(03) T. 255</i>		
Registrado por: <i>ANTONIO</i>		
Pase a:	<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
Remitido por:	Observaciones: .....	
Recibido por:	.....	
Fecha                                  Hora	..... <b>5</b>	

Pase a: <i>OT DA</i>	<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
Remitido por: <i>SET</i>	Observaciones: <i>Desp 117 AD</i>	
Recibido por:	..... <b>4</b>	
Fecha <i>20/6/90</i> Hora	..... <i>22-6-90</i>	

Pase a: <i>DEN</i>	<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
Remitido por: <i>OAS</i>	Observaciones: .....	
Recibido por: <i>Contable</i>	..... <b>3</b>	
Fecha <i>18/06/90</i> Hora <i>1205</i>	.....	

Pase a: <i>OAS</i>	<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
Remitido por: <i>Duro</i>	Observaciones: .....	
Recibido por: <i>[Signature]</i>	..... <b>2</b>	
Fecha <i>18/6/90</i> Hora <i>1140</i>	.....	

Pase a: <i>SR. GREMER/DINADAF</i>	<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
Remitido por: <i>OTD</i>	Observaciones: <i>recibido en primera instancia por la PRES y I</i>	
Recibido por: <i>[Signature]</i>	..... <b>1</b>	
Fecha <i>30.06.13</i> Hora	..... <i>DINADAF</i>	

FEDERACION DE DEPORTES AEREOS  
DEL PERU

AV. 28 DE JULIO N° 363 OF. 304  
LIMA - PERU



*[Handwritten signature]*  
DINAD - I P D  
REGISTRADO  
Fecha: 01/06/90  
Firma: *[Signature]*

Señor Don Gerardo Maruy Takayama  
Presidente del Instituto Peruano del Deporte  
Estadio Nacional, Puerta 29, Lima.



Muy Señor nuestro:

Nos es grato dirigirnos a Ud. para informarle que la Federación de Aeronáutica Internacional (FAI), de la cual el Perú es miembro, nos ha cursado invitación para participar en el Campeonato Mundial de Vuelo Controlado que se efectuará entre el 9 y 14 de julio del presente año, en la localidad de Blenod Les Pont a Mousson, Francia.

Es nuestro deseo asistir a dicho evento con un equipo de acrobacia (Categoría F2B), que estaría integrado por los siguientes socios activos de la Asociación de Aerodelismo del Perú (ANAP):

- Jefe de Equipo: Sr. Ricardo Alavedra Maggiolo. (Carnet N. 297) ✓  
Competidores : Sr. Carlos J. Buenaño Ureta. (Carnet N. 212) ✓  
Sr. Alejandro Ruiz de Somocurcio M. (Carnet N. 220) ✓  
Sr. Juan Cáceres Saavedra. (Carnet N. 191). ✓  
Mecánico : Sr. Heinz H. Struhalla Eberz. (Carnet N. 347). ✓

Mucho le agradeceré se sirva extender la Resolución correspondiente para que las personas arriba indicadas puedan representar al Perú como Delegación Oficial. Adjuntamos copias de la invitación

Muy atentamente,

*[Handwritten signature]*  
Gral. IAP Ernesto Fernandez Lañas  
Presidente de la Comisión de  
Deportes Aereos del Perú.

*[Handwritten signature]*  
GERARDO MARUY TAKAYAMA  
Presidente del  
Consejo Nacional del Deporte

5



le 11/05/1990

02  
005CHAMPIONNATS  
DU MONDE 1990  
DE VOL CIRCULAIRE

A l'attention de Hélène BOENAND  
Association Nationale Aéronautique du Pérou  
FAX 19.51.14.469.748

Catégorie F & B

there is the Bulletin n°2 definitive inscription  
formularies.

Sincerely Yours,

J.P. Perret



Comité d'organisation :

Jean-Paul Perret

22, rue de Mousson.

54700, Atton, France

Tél. : 83 81 38 70 - 83 82 01 35

Télécopie : 82 21 88 34

03  
TRUS

540

## PARTICIPATION AUX CHAMPIONNATS DU MONDE V.C.C. 1990

PAYS	Chefs d'équipe	F2A	F2B	F2C	F2D	Observa- teurs	Support- ters	TOTAL PAR PAYS	PAYS
Argentine				3				6	Argentine
Australie	1	1	2	3	2		3	15	Australie
Autriche	1		3	3	1		5	16	Autriche
Belgique	1		3	1	5		10	21	Belgique
Bulgarie	2	2		3	2		1	13	Bulgarie
Canada	1	3	3	3	3		10	26	Canada
Chine	4	3	3	3	3		4	23	Chine
Danemark	1	2	3	3	3			15	Danemark
Espagne	1	3	3	3	3			16	Espagne
Finlande	1	1	3	1	3		4	14	Finlande
France	?	1	2	3	2			13	France
Grande-Bretagne		2	3	3	3		20	40	Grande-Bretagne
Pays-Bas	?	1		3	3			13	Pays-Bas
Hongrie		1	3	3				7	Hongrie
Irak						2		2	Irak
Israël	1		3					4	Israël
Italie	2	3	3	3	3		10	27	Italie
Japon	1	1	3					5	Japon
Nouvelle-Zélande			1				2	3	Nouvelle-Zélande
Portugal		1	3	3			8	18	Portugal
R.F.A.	1	1	3	1	3		2	12	R.F.A.
Roumanie						4		4	Roumanie
Suède		3	3	3	3		6	21	Suède
Suisse	2	3	3	3	1		10	25	Suisse
U.R.S.S.	1	3	3	4	4		4	23	U.R.S.S.
U.S.A.	?	3	3	3	3			21	U.S.A.
Brésil								0	Brésil
Corée								0	Corée
Mexique								0	Mexique
Norvège								0	Norvège
Pérou								0	Pérou
Pologne								0	Pologne
Tchécoslovaquie								0	Tchécoslovaquie
Uruguay								0	Uruguay
Yougoslavie								0	Yougoslavie
<b>TOTAL PAR CATEGORIE</b>		<b>41</b>	<b>63</b>	<b>54</b>	<b>57</b>				

NOMBRE DE CONCURRENTS	269
NOMBRE DE CHEFS D'ÉQUIPE	29
NOMBRE DE SUPPORTERS	99
NOMBRE D'OBSERVATEURS	6
<b>TOTAL DE PARTICIPANTS</b>	<b>403</b>
<b>NOMBRE DE PAYS PARTICIPANTS</b>	<b>26</b>

FEDERACION DE DEPORTES AEREOS  
DEL PERU

AV. 28 DE JULIO N° 363 OF. 304

LIMA - PERU

INFORME TECNICO

OBJETIVOS.- Participar en el Campeonato Mundial de Vuelo Controlado y así representar a través de nuestra Delegación al Perú en dicha dicha competencia.

Tratar de mejorar posiciones que fueron obtenidas en el último Campeonato realizado en la ciudad de Kiev (Rusia) en en el año 1988.

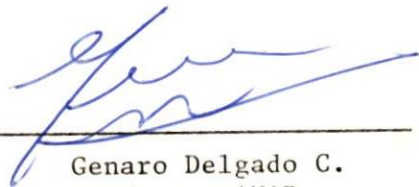
Como referencia el Perú ocupó el puesto # 17 con solo 2 participantes (documento adjunto en el informe del citado campeonato) los cuales están incluidos en la presente delegación.

Traer los últimos adelantos técnicos del vuelo circular, para poder promover y difundir este deporte en la juventud Peruana.

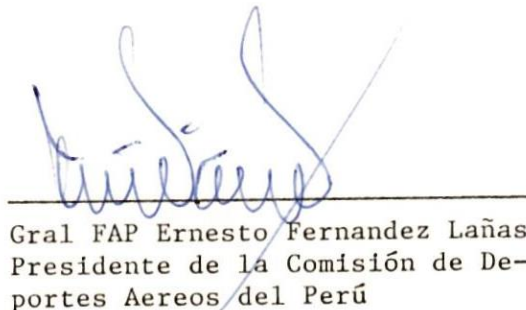
PREPARACION.- En el presente año se han llevado a cabo 60 sesiones de prácticas de Vuelo Circular Acrobático del ANAP. Supervisados por el Jefe del Equipo Sr. Ricardo Alavedra.

Cada práctica ha consistido en 6 vuelos por concursante desarrollando el Patern completo de 14 maniobras que se exige por la FAI en Campeonatos Mundiales.

MODELOS.- Se llevan 3 aviones desarmables adecuados para la competencia, propulsados por Motores Super Tigre 0.60 en ft. (10 cm<sup>3</sup>) con un peso aproximado de 1.8 kilos, modelos que realizan los vuelos con cables de acero de 0.015 diam(pulg) y 70 pies de largo.



Genaro Delgado C.  
Presidente ANAP



Gral FAP Ernesto Fernandez Lañas  
Presidente de la Comisión de Deportes Aereos del Perú

Lima, 14 de Junio de 1990



FEDERACION DE DEPORTES AEREOS  
DEL PERU

AV. 28 DE JULIO N° 363 OF. 304  
LIMA - PERU

PRESUPUESTO

Pasaje Lima-Luxemburgo.....	\$ 815.=
Traslado al Campo Deportivo (Francia).....	50.=
Inscripción.....	155.=
Alimentación y Alojamiento 6 noches.....	275.=
Gastos varios.....	205.=

---

TOTAL POR PERSONA \$1,500.=

Delegación de cinco (05) personas

5 x US\$ 1,500.= 7,500.=

Forma de financiamiento : propio

FEDERACION DE DEPORTES AEREOS  
DEL PERU

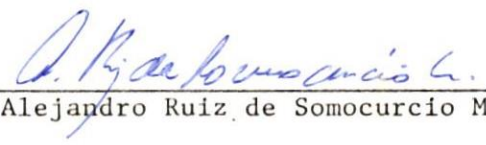
AV. 28 DE JULIO N° 363 OF. 304  
LIMA - PERU

CONSTANCIA

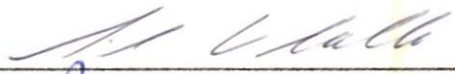
A quien corresponda:


Los que suscriben se comprometen, después de la participación en el Campeonato Mundial de Vuelo Controlado a realizarse en Francia del 09 al 14 de Julio de 1990, a retornar al Perú

  
Ricardo Alavedra Maggiolo

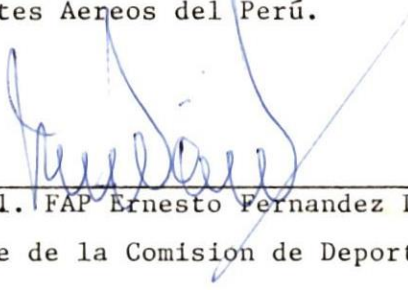
  
Alejandro Ruiz de Somocurcio M.


  
Javier Buenano Ureta

  
Heinz Heribert Struhalla Eberz

  
Juan Caceres Saavedra

La presente constancia es avalada por el Presidente de la Asociación Nacional de Aeromodelismo del Perú y del Presidente de la Comisión de Deportes Aereos del Perú.

  
Gral. FAP Ernesto Fernandez Lañas  
Pdte de la Comisión de Deportes Aereos

  
Sr. Genaro Delgado Cafferatta  
Pdte del "ANAP"

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

### IMPORTE



IMPORTE SELLO VALORADO

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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Jaan dra

Juan Baiens

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

L.O. 08080777

DOMICILIO

General Urquiza # 140 - Ri'cuac -

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico q' suscribe certifica:

Habiendo examinado al Sr. Juan Baiens Jaaredra quien se encuentra en buen estado de salud física y mental, apto para realizar actividades deportivas.

Se expide el pte. certificado para los fines mencionados.

L-16 Junio 1990

Roberto Guillén Díaz  
MEDICO-CIRUJANO  
C.M.P. 4884

Av. Fco. Díaz # 885  
- Ri'cuac -

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE** →



IMPORTE SELLO MATEMÁTICO OP-088

### 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"/> .....	

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

RUIZ DE SOMOCURCIO  
ALEJANDRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

L.E. 07803987

DOMICILIO

CALLE 5 N° 287 SURCO.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

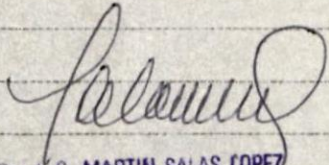
EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA  
QUE EL SR. ALEJANDRO RUIZ DE  
SOMOCURCIO SE ENCUENTRA EN  
BUENAS CONDICIONES FISICAS Y  
MENTALES. PARA CUMPLIR CON  
ACTIVIDADES DEPORTIVAS.

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO  
PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO  
ESTIME DE SU CONVENIENCIA.

SAN ISIDRO 14 DE JUNIO DE 1990

LOS OLIVOS 364.

TELF: 420784.-

  
Dr. J. C. MARTIN SALAS LOPEZ  
Medicina Interna - Reumatología  
C M P: 8.873

# 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 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"/> .....	

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Heinz Heriberto STRUHALLA EBERZ

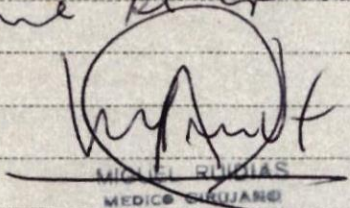
DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.E. 91355

DOMICILIO PASAJE TOMASAIT# 115 - SERCO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Sr Heinz Herbert Struhalla Eberz ha sido examinado y no presenta signos ni sintomas de enfermedad física y/o mental durante el examen clínico realizado.

Se expide el pte. para los fines que se crean convenientes

  
MIGUEL RUIDIAS  
MEDICO CIRUJANO  
CMP. 13994

MIGUEL RUIDIAS  
MEDICO CIRUJANO  
CMP. 13994

Serco 14. 01. 90

MIGUEL RUIDIAS  
MEDICO CIRUJANO  
CMP. 13994



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



### IMPORTE

IMPORTE SELLO MULTIMULTIPLICADORA

#### 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 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 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

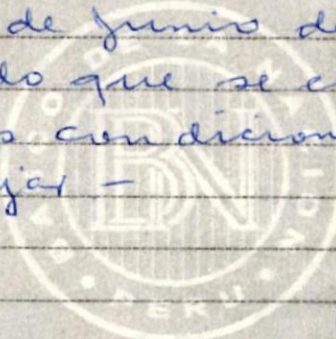
RICARDO ALAVEDRA MABGIOLO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E.# 08196996

DOMICILIO BELLO HORIZONTE N° 148 SAN BORTA

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Que en el examen clínico practicado al señor Ricardo Alavedra, el día 15 de junio de 1990 he comprobado que se encuentra en buenas condiciones de salud para viajar -



Juan Fuentes Benavent

JUAN FUENTES BENAVENTE

MEDICO CIRUJANO

COLEGIO MEDICO CHILE

# 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 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"/> GEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE 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, MUJANZA)	<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 JAVIER

BUENAÑO URETA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD LE # 08774369

DOMICILIO CALLE P 135 HIGUEPETA, SURCO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El señor Javier Buenaño goza de buen estado físico y mental. Se expide el presente certificado para los tramites que requiere el interesado.

Lima 14/6/90

Cecilia Contreras

CECILIA CONTRERAS CALISTO  
Oftalmologo  
C.M.P. 17683

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

APLICACION	INTIS
Semred	
Exámen Médico	
CEDE	
Autenticación	
Alquiler de Bares y Kioskos	
Alquiler de Losos	
Alquiler de Cosetas	
Estacionamiento de vehículos	
Publicidad	
Servicio de Luz	
Ingreso de Personas	
Derecho de Trámite (5)	310,000 =
Servicio de Télex y Teléfono	
Alquiler de Locales Deportivos	
Copias Xerox	
Ambulantes	
1% Donaciones	
Donaciones	
Devoluciones	
Ventas de Libros y Folletos	
Otros Ingresos - Especificar	
<b>TOTAL I/.</b>	310,000 =

Observaciones:

Pago por derecho de Trámite de 5 personas.

**RECIBO** N° 1676 -90

He recibido de: F. de Deport.  
Tes. Aereas.

La suma de Trescientos  
Diez mil

Intis

Para aplicar en las cuentas que se detallan.

Lima, 18 de 06 de 19 90



Sello y Firma del Tesorero

*[Handwritten signature]*

FEDERACION DE DEPORTES AEREOS  
DEL PERU

AV. 28 DE JULIO N° 363 OF. 304  
LIMA - PERU

PRESUPUESTO

Pasaje Lima-Luxemburgo.....	\$ 815.=
Traslado al Campo Deportivo (Francia).....	50.=
Inscripción.....	155.=
Alimentación y Alojamiento 6 noches.....	275.=
Gastos varios.....	205.=

---

TOTAL POR PERSONA \$1,500.=

Delegación de cinco (05) personas

5 x US\$ 1,500.= 7,500.-

Forma de financiamiento : propio

FEDERACIÓN DE DEPORTES AEREOS  
DEL PERU

AV. 28 DE JULIO N° 363 OF. 304  
LIMA - PERU

PRESUPUESTO

Pasaje Lima-Luxemburgo.....	\$ 815.=
Traslado al Campo Deportivo (Francia).....	50.=
Inscripción.....	155.=
Alimentación y Alojamiento 6 noches.....	275.=
Gastos varios.....	205.=

---

TOTAL POR PERSONA \$1,500.=

Delegación de cinco (05) personas

5 x US\$ 1,500.= 7,500.=

Forma de financiamiento : propio

FEDERACIÓN DE DEPORTES AEREOS  
DEL PERU

AV. 28 DE JULIO N° 363 OF. 304  
LIMA - PERU

PRESUPUESTO

Pasaje Lima-Luxemburgo.....	\$ 815.=
Traslado al Campo Deportivo (Francia).....	50.=
Inscripción.....	155.=
Alimentación y Alojamiento 6 noches.....	275.=
Gastos varios.....	205.=

---

TOTAL POR PERSONA \$1,500.=

Delegación de cinco (05) personas

5 x US\$ 1,500.= 7,500.-

Forma de financiamiento : propio