



RESOLUCION No. 476-AD-90

Lima, 18 de JULIO de 1990

Visto el Oficio N°238-90-FPG, presentado por la Federación Peruana de Golf ;

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita al IPD autorización oficial, para que su delegación deportiva pueda participar en el Campeonato SUDAMERICANO JUVENIL de Golf, el cual se realizará del 22 al 28 de Julio de 1990 en la ciudad de Quito-Ecuador ;

Que, corresponde al Instituto Peruano del Deporte autorizar la participación de delegaciones 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 ;

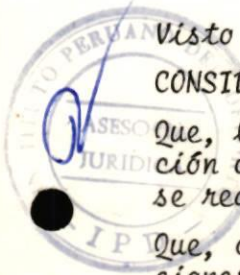
SE RESUELVE :

Artículo 1°.- AUTORIZAR, a la Federación Peruana de Golf para que su delegación deportiva nacional viaje a la ciudad de Quito-Ecuador, a participar en el Campeonato SUDAMERICANO JUVENIL, el cual se realizará del 22 al 28 de Julio de 1990.

Artículo 2°.- La nómina de la delegación deportiva nacional integrada por ocho (08) - personas, es la siguiente :

- Presidente : Sr. ENRIQUE GRAU MALACHOWSKI
- Delegado-Capitán : Sr. EDUARDO IBARRA DIAZ UFANO
- Deportistas : EDUARDO IBARRA ROTH
- FREDY HAWIE LINARES
- DANIEL ANTUNEZ DE MAYOLO CORZO
- ERIKA HAYASHIDA TAKESHITA
- GILDA HAWIE LINARES
- ANTONINETTE LEFEVRE SANGIAO

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. 476-AD-90

Lima, 18 de JULIO de 1990

Artículo 4°.- El costo que demande el indicado viaje AFECTARA el Presupuesto de la Federación Peruana de Golf -- INGRESOS PROPIOS.

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

Artículo 6°.- Al término del citado evento internacional, la Federación Peruana de Golf 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,



GERARDO MARUY TANAYAMA
Presidente del
Consejo Nacional del Deporte

RCN/DINADAF
EBV/rvv
Exp. N° 2635



Antecedentes Res. n. 476 AD 90 18-7-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: Fed. Per. Golf	NUMERO 2635
	OF. 238-90-FPE de 05	REF. -6-90
Fecha de INGRESO: 11-07-90	ASUNTO: Autorización de viaje para participar en el Campeonato Sudamericano Juvenil de Golf / Quito, Ecuador.	
Hora: 9:55 AM.		
Numero de Folios: 06 (seis)		
Registrado por: Taura		
Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 2635 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	5
Observaciones:	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION. <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
F	Hora	

Antecedentes Per n 476-A2-90 18-7-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE: Fed Per. Golf OF. 230-90-FPG de 25	NUMERO REF. 8-90
Fecha de INGRESO: 11-07-90		ASUNTO: Autorización de viaje para participar en el Campeonato Sudamericano Juvenil de Golf / Quito, Ecuador.	
Hora: 9:55 AM.			
Numero de Folios: 06 (seis)			
Registrado por: Taura			
Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. No. de Folio
Remitido por:	Observaciones:		5
Recibido por:	Observaciones:		5
Fecha:	Hora:		

Pase a: OYDA	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. No. de Folio
Remitido por: JEF	Observaciones:		4
Recibido por:	Observaciones:		4
Fecha: 8/7/90	Hora:		

Pase a: SEN	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. No. de Folio
Remitido por:	Observaciones:		3
Recibido por:	Observaciones:		3
Fecha: 18/7/90	Hora: 12:15		

Pase a: O.A.T	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. No. de Folio
Remitido por:	Observaciones:		2
Recibido por:	Observaciones:		2
Fecha: 15/7/90	Hora: 3:05		

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input checked="" type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. No. de Folio 06
Remitido por:	Observaciones:		1
Recibido por:	Observaciones:		1
Fecha: 90/07/11	Hora:		



FEDERACION PERUANA DE GOLF

ESTADIO NACIONAL - PUERTA 4 - PISO 4 TELEF. 241439

CASILLA 5637 - LIMA - PERU - CABLES: PERUGOLF

DEL DEPORTE
Informe Documental
FOLIO No. 01
M...

No. 238^90-FPG

Lima, 1990 Junio 05



Señor
RODOLFO CREMER NICOLI
Director Nacional de Deporte de Afiliados
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
Presente

De nuestra especial consideración:

Nos es muy grato dirigirle la presente para comunicarle que hemos recibido la invitación oficial para asistir al CAMPEONATO SUDAMERICANO JUVENIL DE GOLF, el cual se llevará a cabo en la ciudad de Quito, Ecuador del 22 al 28 de Julio del presente año.

De acuerdo a las evaluaciones realizadas, el Directorio de la Federación Peruana de Golf, ha designado a los siguientes jugadores:

- Presidente de la Delegación: ENRIQUE GRAU MALACHOWSKI
- Delegado Capitán : EDUARDO IBARRA DIAZ UFANO
- Jugadores *Departos* : EDUARDO IBARRA ROTH
FREDY HAWIE LINARES
DANIEL ANTUNEZ DE MAYOLO CORZO
ERIKA HAYASHIDA TAKESHITA
GILDA HAWIE LINARES
ANTONIETTE LEFEVRE SANGIAD

Cabe señalar que la presente intervención tiene un costo que asciende a I/. 322'080,000.-, el cual será financiado por INGRESOS PROPIOS, no irrogando gasto alguno para el I.P.D. Adjunto remitimos copia de la invitación, así como informe presupuestal y ranking nacional vigente.

Sin otro particular y esperando que su despacho autorice el viaje de nuestra delegación al referido evento, quedamos de Ud.

Atentamente,

PERCY BARCLAY GARCIA
Presidente

ENRIQUE RUIZ BRAVO
Secretario

GCR

*ss. Berardo:
Presi cumple
muyto de todo las
requisitos, pagar
medias*

*CONSERVADO
POR SELECCION
NACIONAL EN EUROPA*



F-81
Sistema Documental
BOLETO No. 09
005

FEDERACION PERUANA DE GOLF	
RECEBIDO	
Fecha	30 Mayo 1990
Hora	
Registro No.	
Cuenta No.	
File/Archivo No.	

FEDERACION ECUATORIANA DE GOLF

FECHA : Mayo 28 de 1990

PARA : FEDERACION PERUANA DE GOLF,

FAX No.: 51 14 420832

ATENCION: Sr. Carlos Ortega W.,
Presidente

Tenemos el agrado de confirmales la realización del Campeonato Sudamericano Juvenil "Copas Chile y Argentina", que se llevará a cabo en nuestro país del 22 al 28 de julio próximo en la cancha del Quito Tennis y Golf Club.

Enviaremos a la brevedad posible programa y detalles sobre la organización del Torneo. Lamentamos los inconvenientes causados por el cambio de fecha.

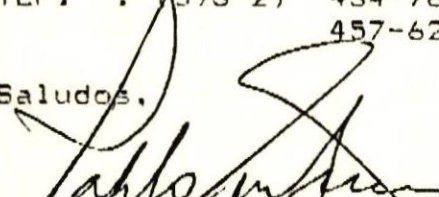
Esperamos la participación de equipos femenino y masculino de vuestra Federación en este evento.

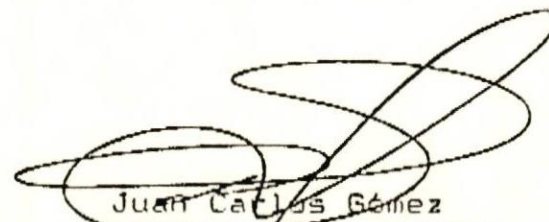
Rogamos la confirmación de su participación lo antes posible y así mismo el número de acompañantes previsto.

Favor contactarnos a los números:

TLX : 21212 PROMEL ED
FAX : (593 2) 434-786
TLF. : (593 2) 434-789
457-624

Saludos,


Pablo Burbano de Lara
VICEPRESIDENTE FEDERACION
ECUATORIANA DE GOLF


Juan Carlos Gómez
PRESIDENTE COMITE
ORGANIZADOR



FEDERACION PERUANA DE GOLF

ESTADIO NACIONAL - PUERTA 4 - PISO 4 TELEF. 241439

CASILLA 5637 - LIMA - PERU - CABLES: PERUGOLF

DEL DEPORTE
Deportes Documentación
BOLDO No. 03
Tus

INFORME PRESUPUESTAL DEL VIAJE DE LA DELEGACION DE PERU AL CAMPEONATO SUDAMERICANO JUVENIL DE GOLF

1.- PASAJES:

\$ 277.- x 8 jugadores US \$ 2,216.-

2.- ALOJAMIENTO:

\$ 120.- x 2 delegados = \$ 240.- x 7 días... US \$ 1,680.-

3.- ALIMENTACION:

\$ 35.- x 8jugds = \$ 280.- x 7 días..... US \$ 1960.-

TOTAL US \$ 5,856.-
=====

US \$ 6,120.- x 1/.55,000.- cada Dólar = 1/. 322'080,000.-
=====

Lima, Junio 05 de 1990



Italo Calda Cavanaugh
ITALO CALDA CAVANNA
Tesorero

GCR

* Los jugadores, por ser menores, se ALOJARAN en casas de familia, según Reglamento de la Federación Sudamericana de Golf.

FEDERACION PERUANA DE GOLF

RANKING NACIONAL JUVENIL CABALLEROS AL 28/05/90

FECHAS : Sábado 26 y Domingo 27 de Mayo 1990

CANCHA : LIMA GOLF CLUB

MODALIDAD : Medal Play a 36 Hoyos (Ultima Evaluación) PUNTAJE : 160 golpes = 1 Punto Ranking

	A	Score	Ptos.	Score	Ptos.	Score	Ptos.	Score	Ptos.	Score	Ptos.	Score	Ptos.	TOTAL	PUN
		1ºEva.	Rnkg.	2ºEva.	Rnkg.	3ºEva.	Rnkg.	4ºEva.	Rnkg.	5ºEva.	Rnkg.	6ºEva.	Rnkg.	P.Rkg	PUEST
IBARRA EDUARDO		143	14	236	5	158	0	222	19	152	9	150	11	58	1º
HAWIE FREDY		154	3	233	8	153	4	221	20	--	-	152	9	14	2º
ANTUNEZ DE MAYOLO DANIEL		152	5	230	11	152	5	245	0	148	13	153	8	42	3º
DEL SOLAR JOSE ANTONIO		--	-	240	1	156	1	229	12	142	19	154	7	10	4º
BELMONT ROBERTO		155	2	234	7	156	1	234	7	150	3	--	-	20	5º
NAKADA GUILLERMO		153	4	244	0	157	0	227	14	170	0	163	0	18	6º
FORT ALAN		156	1	237	4	153	4	234	7	161	0	--	-	16	7º
PIGATI CARLOS		159	0	236	5	--	-	233	8	168	0	--	-	13	8º
RODRIGUEZ MARIATEGUI JUAN PEDRO		154	3	249	0	--	0	00	0	00	-	--	-	3	9º



COMISION DE CAMPEONATOS

Enrique Grau Malachowski

ENRIQUE GRAU MALACHOWSKI
 Presidente

RANKING NACIONAL JUVENIL-DAMAS AL 28-05-90

FECHAS : Sábado 26 y Domingo 27 de Mayo 1990
 CANCHA : LIMA GOLF CLUB
 MODALIDAD : Medal Play a 36 Hoyos
 PUNTAJE : 170 golpes = 1 PUNTO RANKING

Resultados

<u>NOMBRE</u>	<u>Es. Eval.</u>	<u>Score VOLVO</u>	<u>PTOS. RANKG.</u>	<u>Score J. WALKER</u>	<u>PTOS. RANKG</u>	<u>Score 3º Eval.</u>	<u>PTOS. RANKG</u>	<u>TOTAL PTOS. RANKG.</u>	<u>PUE</u>
HAYASHIDA ERIKA	3	155	16	152	19	161	10	45	1
HAWLE GILDA	3	157	14	156	15	163	3	37	2



COMISION DE CAMPEONATOS
 F.P.G.

[Handwritten Signature]

ENRIQUE ERAN MALINOWSKI
 Presidente

/ECI

[Handwritten mark]

NOTA: La 3º jugadora fue designada por el Directorio de la Federación Peruana de Golf, en su sesión del fecha 04 de Junio de 1990, según el Reglamento y Bases para de signar el equipo al Sudamericano Juvenil. La jugadora nombrada fue; ANTONIETTE-LEFEVRE SANGIAO.



FEDERACION PERUANA DE GOLF

ESTADIO NACIONAL - PUERTA 4 - PISO 4 TELEF. 241439

CASILLA 5637 - LIMA - PERU - CABLES: PERUGOLF

06
sus

COMROMISO DE RETORNO

Yo, EDUARDO IBARRA DIAZ UFANO, como delegado del equipo de Perú al Campeonato SUDAMERICANO JUVENIL DE GOLF, a jugarse del 22 al 28 de Julio de 1990, identificado con Libreta Electoral Nº 78657442 y domiciliado en Av. Velour Air 234, San - Isidro; me comprometo a regresar al país con la delegación juvenil al termino del mencionado campeonato.

Lima, Julio 04 de 1990


EDUARDO IBARRA DIAZ UFANO

GCR

EMERGENCIA

CLINICA ANGLO AMERICANA
SAN ISIDRO - LIMA - PERU
TELEFONO 403570

Fecha

15/11/86

Receta Núm.

Record Núm.

(Sr.) (Sra.) (Srta.)

Carnet S.S. del E.

Dirección

Rp.

La joven GILDA HAWIE
se encuentra en perfecto estado de
Salud física, mental estudio
ADFO para realizar cualquier
actividad que sea

No Repetir

Repetir Veces

Original al Paciente



EMERGENCIA

CLINICA ANGLO AMERICANA
SAN ISIDRO - LIMA - PERU
TELEFONO 403570

Fecha

13/ VII / 68

Receta Núm.

Record Núm.

(Sr.) (Sra.) (Srta.)

Carnet S.S. del E.

Dirección

Rp.

Es por el FRODO HAWIE se
encuentra imperfecta el nivel
de salud psico, mental
entonces APTO para realizar
cualquiera actividad
requerido.

No Repetir

Repetir Veces

Original al Paciente



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

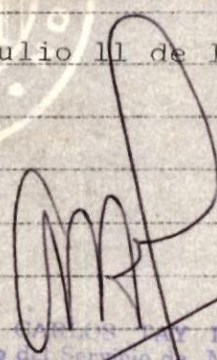
DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, certifica que los Sres.:
EDUARDO IBARRA DIAZ UFANO y EDUARDO IBARRA ROUTH
han sido evaluados clínica y físicamente, habiéndolos encontrado en buenas condiciones físicas y mentales. Se expide el presente certificado a solicitud de los interesados para los fines convenientes.

Lima, Julio 11 de 1990


Dr. CARLOS E. LAZO,
Médico del Servicio de Medicina
C.M. 10116

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGOS 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
<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	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD


DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, certifica haber examinado a las Srtas.: ERIKA HAYASHIDA TAKESHITA y ENRIQUE GRAU MALACHOWSKI, O, quienes se encuentran en buenas condiciones físicas y mentales.

Se expide el presente certificado a solicitud de las interesadas para los fines convenientes.

Lima, Julio 11 de 1990


Dr. CARLOS T. LAZO
Médico del Servicio de Medicinas
C. M. E. 10544

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE 

IMPORTE SELLO MAQUINA TAMBRADORA

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 checked="" 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 _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

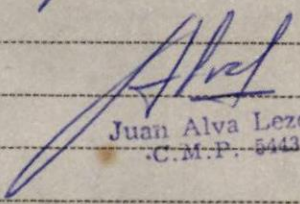
3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica:

Haber examinado al sr. Daniel
Antón de Mayol Dorzo, quien se
encuentra en buen estado de salud
física y mental, estando en condi-
ciones de intervenir en competencias
deportivas.


Se expide el presente a solicitud
del interesado para poder viajar a
competir en el extranjero.

4/16/VII/90


Juan Alva Lezcano
C.M.P. 5443

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"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEADOR

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ANTOINETTE M. LEFEVRE
SANGIACU


DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica que la
Sra. Antoinette Lefevre de 16 años de edad
se encuentra en excelente estado de salud
y puede practicar deportes y participar
en competencias deportivas.

17 Julio 1990


Dr. J. L. FREUNDLICH THORNE

BANCO DE LA NACION N° 0111539

FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

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

F-OP-088

EXPENDEDOR