



RESOLUCION No. 009-AD-91

Lima, 15 de ENERO de 1991

Visto el Oficio FPK-001-91, presentado por la Federación Peruana de Karate ;

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita al IPD autorización oficial para que una delegación de su afiliado Club Jundokan pueda participar en el I YOUTH KARATE GASSHU KIP CAMP 91, que se realizará del 13 al 17 de Febrero de 1991 en Miami, Florida-USA; Que, correspnde al IPD 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 inciso 12) del Art.9° y Art.77° del Decreto Legislativo N°-328 -Ley General del Deporte y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°07-86-ED de 13.03.86; y con cargo a dar cuenta al Consejo Nacional del Deporte ;

SE RESUELVE :

Artículo 1° .- AUTORIZAR a la Federación Peruana de Karate para que una delegación deportiva de su afiliado Club JUNDOKAN, viaje a Miami, Florida-USA a participar en el I YOUTH KARATE GASSHUKU CAMP 91, el cual se realizará del 13 al 17 de Febrero de 1991.

Artículo 2° .- La nómina de la delegación deportiva integrada por Veintidos (22)- personas, es la siguiente :

- Presidente : Sr. ALFREDO SCHEELJE MURO
- Delegado : Sr. HUMBERTO WONG CARRILLO
- Médico CMP 2694 : Dr. CARLOS SALAZAR MORENO
- Entrenador : Sr. RAFAEL SHEELJE MURO
- Asistente : Sra.LUISA GARCIA PAYESA
- Deportistas :
- Cat. Infantil : CARLOS RUBINI CACERES
SEBASTIAN SHINKEL RUBIO
GONZALO SOLDI ROTH
GONZALO GARCIA DUCLOS
MANUEL MEJIA PETERSEN
RICARDO PEREZ D'BROT
JERONIMO CASTAGNETTO CASTRO
EDUARDO GUZMAN RAMOS
- Cat. Juvenil : EDUARDO OLAECHEA GARCIA MIRO
JUAN CARLOS SALAZAR BRAITHWAITE
VANESSA GIL GARCIA
NATALIE GIL GARCIA
JAVIER WONG TONG
JUAN FELIPE LLONA SILVA
HUMBERTO WONG TONG
CESAR AUGUSTO LLONA SILVA
GIULIANA MARCHAND CHECA



RESOLUCION No. 009-AD-91

Lima, 15 de ENERO de 1991



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° 07-86-ED de 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 - del impuesto 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 del 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.

Artículo 4°.- El costo que ocasione el indicado viaje, no afectará el Presupuesto de la Federación Peruana de Karate ni del IPD.

Artículo 5°.- Al término del citado evento internacional, la Federación Peruana de Karate 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,

LUIS PICATI PRADO
PRESIDENTE
CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE



RCN/DINADEF
EBV/rrv
Exp. N°0050

Antecedentes Res. N° 009-AD-91

**INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
(I. P. D.)**

HOJA DE REGISTRO Y CONTROL

NOMBRE:

15.01.91
FED. PER. KARATE

NUMERO

00050

of. 001-91 de 04.1.91

REF.

Fecha de INGRESO:

7-1-91

Hora:

11.30 A.M

Numero de Folios:

37 fs.

Registrado por:

Harold

ASUNTO:

Autorización de viaje a favor
del Club Jundokan Internatio-
nal, quienes participarán
en el I Youth Karate Gasshuku
Camp. 91/Miami, Florida.

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: <i>Antecedentes Mes N. 009-91</i> <i>15-01-91</i> FED. PER. KARATE	NUMERO REF.
	of. 001-91 de 04.1.91	
Fecha de INGRESO:	ASUNTO:	
Hora: <i>7-1-91</i>	Autorización de viaje a favor del club Jundokan Internacional, quienes participarán en el I Youth Karate Gasshulka Camp. 91/Miami, Florida.	
Numero de Folios: <i>30 A.M.</i>		
Registrado por: <i>37 ps.</i>		

Pase a: <i>Haydie</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por: <i>O.S.A.</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por: <i>JEF</i>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha: <i>15-01-91</i>	Observaciones: <i>Resolución N. 009 AD-P/15-01-91</i>		5

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por: <i>Jefatura</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por: <i>JEN.</i>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha: <i>15-01-91</i>	Observaciones: <i>Se adj. (01) Plan de Res.</i>		4

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por: <i>D.E.N.</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por: <i>O.A.S.</i>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha: <i>15-01-91</i>	Observaciones:		3

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por: <i>O.A.S.</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por: <i>DINADAP</i>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha: <i>15/01/91</i>	Observaciones: <i>se adj. resp. viaje A.S.</i>		2

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por: <i>SR. GRIER/DINADAP</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por: <i>OTD</i>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha: <i>191.01.07</i>	Observaciones:		1



FEDERACION PERUANA DE KARATE

ESTADIO NACIONAL
AV. GRAL. O'HIGGINS
PTAS. 19 - 3er. PISO
LIMA - PERU

DEL DEPORTE
Dpto. Deporte
FOLIO N° 01

Oficio: FPK-001-91

DINAD - I P D
REGISTRADO
Fecha 07/01/91
Firma

Lima, 04 de Enero 1991

RECIBIDO
00056
11-30 AM
DEPORTE

Señor
Rodolfo CREMER N
Director Nacional de
Deporte de Afiliados
Presente.

De nuestra mayor consideración :

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud, con la finalidad de solicitarle se expida una Resolución mediante la cual se autorize el viaje de la Delegación del Club JUNDOKAN INTERNATIONAL, afiliado a nuestra Federación, para participar en el "I YOUTH KARATE GASSHUKU CAMP 91 " que se llevará a cabo en Miami- Florida del 13 al 17 de Febrero 1991.

Esta Federación ha procedido a evaluar sobre la participación de los deportistas en las actividades oficiales de la F.P.K. durante el año 1990, considerando pertinente dar pase a la Delegación indicada en el documento adjunto .

Le expresamos nuestro agradecimiento por las facilidades que pueda otorgar al mencionado Club, ya que tiene destacados deportistas a nivel mayores, juveniles e infantiles .

Le comunicamos que la Delegación viajará con recursos propios .

Sin otro particular, quedamos de Ud.

Atentamente .

Ing. Elmo Rodriguez M.
SECRETARIO

ING. GERARDO MONTENEGRO A.
PRESIDENTE

Nota : Adjuntamos : Carta de invitación al evento
Presupuesto de viaje
Certificado Médico
Número de participantes

FRANQUITAR
2000
1-91

2/2/90

INSC. N° 2305-231-90
RES. N° 0016 - DINADAF R.D. 90



FEDERACION PERUANA DE KARATE

ESTADIO NACIONAL
AV. GRAL. O'HIGGINS
PTAS. 19 - 3er. PISO
LIMA - PERU

DEL DEPORTE
Permiso Documental
DOLDO No 02

NOMINA DE LA DELEGACION QUE VIAJA A MIAMI-FLORIDA A PARTICIPAR EN EL
GASSHUKU JUVENIL

JUNDOKAN KARATE-DOJO
CLUB- JUNDOKAN INTERNATIONAL

PRESIDENTE DE LA DELEGACION : Sr. Alfredo SCHEELJE Muro

DELEGADO : Sr. Humberto WONG Carrillo

MEDICO : Dr. Carlos SALAZAR Moreno

ENTRENADOR : Sr. Rafael SHEELJE Muro

DAMA DE COMPAÑIA : Sra. Luisa GARCIA Payesa

PARTICIPANTES :

RUBINI	Cáceres	Carlos
SHINKEL	Rubio	Sebastián
SOLDI	Rooth	Gonzalo
GARCIA	Duclos	Gonzalo
MEJIA	Petersen	Manuel
PEREZ	D' Brot	Ricardo
CASTAGNETTO	Castro	Jerónimo
GUZMAN	Ramos	Eduardo

INFANTIL

OLAECHEA	Braithwaite	Eduardo
SALAZAR	GARCIA Miro	Juan Carlos
GIL	Garcia	Vanessa
GIL	Garcia	Natalie
WONG	Tong	Javier
LLONA	Silva	Juan Felipe
WONG	Tong	Humberto
LLONA	Silva	César Augusto
MARCHAND	Checa	Giuliana

JUVENIL

Total = 22 participantes .

Ing. Elmo Rodríguez M.
SECRETARIO

ING. CERRA CLEMENTE NEGRO A.
PRESIDENTE

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

DEL DEPORTE
 Dpto. Documentación
 FOLIO No 03
Tres

APLICACION	INTIS
Semred	
Exámen Médico	
CEDE	
Carnet - Constanca - Certificado	
Alquiler de Auditorio, Salas de las Americas	
Autenticación	
Alquiler de Bares y Kioskos	
Alquiler de Losas Deportivas	
Alquiler de Casetas	
Estacionamiento de vehiculos	
Publicidad	
Servicio de luz	
Ingreso de Personas	
Deracho de Trámite <u>(22 Personas)</u>	<u>12.10</u>
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 I. M.	<u>12.10</u>

RECIBO No 0072 -91

He recibido de SR ALFREDO SCHEELSE MURO (C.F.P.K.)

La suma I.M. 12.10 =

Intis.

Para aplicar en los cuentas que se detallan.

Lima, 07 de ago de 19 91



Sello y Firma del Tesorero


Observaciones:

NOMINA DE LA DELEGACION " I YOUTH GASSHUKU CAMP '91"

PARTICIPANTES:

- Carlos Rubini Caceres
- Sebastian Schinkel Rubio
- Gonzalo Soldi Rooth
- Gonzalo Garcia Duclos
- Manuel Mejia Petersen
- Ricardo Perez D'Brot
- Jeronimo Castagnetto Castro
- Eduardo Guzman Ramos
- Eduardo Olaechea Garcia-Miró
- Juan Carlos Salazar Braithwaite
- Vanessa Gil Garcia
- Natalie Gil Garcia
- Javier Wong Tong
- Juan Felipe Llona Silva
- Humberto Wong Tong
- Cesar Augusto Llona Silva
- Giuliana Marchand Checa

PRESIDENTE DE LA DELEGACION: Sr. Alfredo Scheelje Muro
DELEGADO : Sr. Humberto Wong Carrillo
MEDICO : Dr. Carlos Salazar Moreno
ENTRENADOR : Sr. Raphael Scheelje Muro
DAMA DE COMPAÑIA : Sra. Luisa Garcia Payesa


3/07/91



剛柔流空手道

ABOUT THE 1991 YOUTH GASSHUKU (CAMP)

The purpose of Youth Gasshuku is to bring together young Jundokan Karate practitioners from around the world to train, exchange ideas, and to promote growth and harmony within the system. Training will include Kata practice, sparring forms, and basic self-defense. Participants will have the special opportunity to train with others from various dojo and cultures. In addition to regularly scheduled workouts, special workouts and lectures will be presented during the evening hours.

ABOUT THE LODGING, MEALS, AND PLANNED RECREATIONAL ACTIVITIES.

Hotel: Students and assistants in the Gasshuku will be housed at a local hotel (possibly Holiday Inn or Sheraton). Reservations will be made for you as soon as we confirm your attendance. We will place up to 4 persons per room.

Meals: Meals will consist of breakfast, lunch and dinner. We have planned together with some local restaurants to provide us with nutritional meals for this event.

Planned Recreation: We will be visiting the following attractions during the Gasshuku.

Miami Seaquarium - One of the largest and most famous seaquariums in the world. This attraction features different sea life, to include whales, sharks and dolphins. Different shows will be visited during our stay.

Disney World - This visit will take all day. The trip is to Kissimmee, Florida (about 250 miles from Miami).

This park is famous throughout the world and offers a variety of rides and amusements for all to enjoy.

PRELIMINARY AGENDA/DAILY ACTIVITIES

Feb. 13 (Wednesday)

Arrival and registration
Orientation 8:00p.m. (at the hotel)

Feb. 14 (Thursday)

Morning Run 6:30 - 7:00
Breakfast 7:30 - 8:30
First Workout 9:30 - 11:30
Lunch 11:30 - 2:00
Second Workout 2:00 - 4:00
Third Workout 6:00 - 8:00
Dinner 8:00 - 9:30

Feb. 15 (Friday)

Morning Run 6:30 - 7:00
Breakfast 7:30 - 8:30
Seaquarium 9:00 - 2:00 (with lunch)
Fourth Workout 4:00 - 6:00
Diner 6:00 - 7:30
Get ready for Disney World trip (orientation)

Feb. 16 (Saturday)

Disney World 5:00a.m.
Disney World departure 6:00p.m.

Feb. 17 (Sunday)

Free day and final departure (hotel checkout)

Free Day

Sunday is the last day of the Gasshuku. You may choose to relax until your departure or go shopping, etc.

REGISTRATION/COSTS

The complete cost of the 1991 Youth Gasshuku is US\$400, per person. This will include all the lodging, meals, transportation, Gasshuku fees, and entrance costs to the different attractions. Estimate cost breakdown is as follows (per person):

Gasshuku fee \$100
Hotel \$100
Meals \$75 (\$25 per day)
Transportation \$75
Recreation \$50
Total US\$400

REGISTRATION FEE:

\$200 due by January 15, 1991. The registration fee will be applied to your total. The remaining balance to be paid on the arrival day. Please make Cashier's check or money order and mail to:

Jundokan Karate Dojo

c/o Armando Martínez
950 S.W. 82 Avenue
Miami, Florida 33144

Phones:

(305) 541-8880 (home)
(305) 261-0457 (dojo)

1991

JUNDOKAN

INTERNATIONAL

YOUTH CAMP

Feb. 13-17, 1991

Arrival Feb. 13,

Departure Feb 17

JUNDOKAN

KARATE DOJO

950 S.W. 82 Ave.

Miami, Fla. 33144

U.S.A.

DIRECTOR

Sensei Teruo Chinen

ASSISTANTS

Mr. Ronald Gaeta

Mr. Armando Martínez

Mr. Alfredo Scheelje

1991

JUNDOKAN

INTERNATIONAL

YOUTH CAMP

INVITATION



剛柔流空手道



JUNDOKAN KARATE DOJO

950 S.W. 82 Avenue
Miami, Florida U.S.A. 33144

DEL DEPORTI
Sección Documentación
BOLETO No. 00
SUSA



剛柔流空手道

JUNDOKAN
INTERNATIONAL
OF FLORIDA
950 S.W. 82 AVE.
MIAMI, FLORIDA 33144

Dear Karate-ka,

JUNDOKAN International would like to invite you to attend the Youth Karate Gasshuku (camp) for 1991. This camp will be held on February 13-17, 1991 at Miami, Florida.

The Gasshuku will be directed by Sensei Teruo Chinen, Chairman of Jundokan International. He will be assisted by several other instructors from around the U.S.A. and other countries.

Because the training will be rigorous we are limiting participation to only those students between the ages of 10 to 17 years old who have been involved in karate for more than two years (green belt or above).

This Gasshuku has been carefully planned to be very beneficial for your karate education. Since it will be a great opportunity to make friends from other parts of the USA and other countries, who are also part of the Jundokan family.

Throughout the days we will visit different places i.e. Miami Seaquarium and Disney World to share in some fun activities.

Enclosed you will find a package with most of the information needed. If you have any further questions, please call me at (305) 541-1880 or (305) 261-0457.

We hope that you can make it and promise you an "experience you'll never forget".

Sincerely,

Armando Martínez
Jundokan Karate Dojo

Estimado Karate-Ka,



JUNDOKAN International se complace en invitarlo a participar en el Gasshuku Juvenil (Campamento) 1991. Este Campamento se llevará a cabo del 13 al 17 de Febrero de 1991 en Miami - Florida.

El Gasshuku estará dirigido por el Sensei Teruo Chinen, Chairman de Jundokan International. Será También apoyado por algunos otros instructores de alrededor de los Estados Unidos y de otros países.

Debido a que el entrenamiento será riguroso, es - por esto que nosotros hemos limitado la participa - ción de algunos estudiantes entre las edades de - 10 a 17 años, quienes tengan practicando Karate - por más de 2 años (cinturón verde ó más).

Este Gasshuku ha sido cuidadosamente planeado para que sea lo más beneficioso posible para tu edu - cación en el Karate. Por tal motivo será una gran oportunidad para hacer nuevos amigos de diferen - tes partes de los Estados Unidos y otros países, quienes son también parte de la familia Jundokan.

Durante estos días nosotros visitaremos diferen - tes lugares como Miami Seaquarium y Disney World para gozar de otras actividades.

Adjunto encontrarás la información que necesitas. Si tienes alguna pregunta acerca del evento llama - r a la Jundokan International del Perú, Instruc - tor Alfredo Scheelje. Casa Telf. 672832 - 674672. Esperamos te sea posible asistir prometiéndote -- que será una "Experiencia que nunca olvidarás".

Sinceramente,

Armando Martínez
JUNDOKAN KARATE-DOJO

剛柔流空手道

JUNDOKAN
INTERNATIONAL
OF FLORIDA
950 S.W. 82 AVE.
MIAMI, FLORIDA 33144

PAG 12 08
0000

GOJU-RYU - KARATE-DO

JUNDOKAN INTERNATIONAL

DOJO : Los Libertadores 532 Local 112 San Isidro
CASA : Grimaldo Del Solar 350 Dpto 704 Telfs: 674672 - 444425

ACERCA DEL GASSHUKU JUVENIL (CAMPAMENTO) 1991.

El propósito del Gasshuku Juvenil es unir practicantes Juveniles de Karate de Jundokan International de diferentes países del mundo con el propósito de entrenar , intercambiar ideas y de promover armonía y crecimiento dentro del sistema.

Durante el entrenamiento se incluirá prácticas de Kata técnicas de pelea, defensa personal básica. Los participantes tendrán la oportunidad especial de entrenar - con miembros de diferentes academias y culturas.

Adicionalmente al horario de práctica regular se darán entrenamientos especiales y charlas que serán presentadas al atardecer.

ACERCA DEL HOSPEDAJE - COMIDAS Y ACTIVIDADES RECREACIONALES.

HOTEL: Los estudiantes y asistentes al Gasshuku serán hospedados en hoteles locales (posiblemente en Holiday Inn ó Sheraton).

Las reservaciones se harán inmediatamente confirmes tu asistencia. Se hospedarán hasta 4 personas por habitación.

ALIMENTACION: Hemos coordinado con restaurantes locales para que nos suministren alimentos balanceados para este evento.

RECREACION (PASEOS): Estaremos visitando los siguientes centros de atracción:

MIAMI SEAQUARIUM.- Este centro presenta diferentes especímenes como son; Ballenas, tiburones y delfines. Asimismo cuenta con variedad de Shows que incluirá nuestra estadía.

知
念
暉
夫

GOJU-RYU - KARATE-DO

JUNDOKAN INTERNATIONAL

DOJO : Los Libertadores 532 Local 112 San Isidro
CASA : Grimaldo Del Solar 350 Dpto 704 Telfs: 674672 - 444425

DISNEY WOLD; Nos tomará todo el día en paseos a Kissi mnee, Florida (aproximadamente 250 millas desde Miami). Este parque conocido mundialmente - ofrece una variedad de juegos mecánicos y entretenimientos que tu disfrutarás.

AGENDA PRELIMINAR - ACTIVIDADES DIARIAS

Miércoles 13 de Febrero.

Llegada - Registro Hotel
Orientación 8.00 p.m. (en el Hotel).

Jueves 14 de Febrero

Carrera en la mañana 6.30 - 7.00 a.m.
Desayuno..... 7.30 - 8.30 a.m.
1º Entrenamiento.... 9.30 a.m. - 11.30 a.m.
2º Entrenamiento.... 2.00 p.m. - 4.00 p.m.
3º Entrenamiento.... 6.00 p.m. - 8.00 p.m.
COMIDA..... 8.00 p.m. - 9.30 p.m.

Viernes 15 de Febrero

Carrera 6.30 a.m. - 7.00 a.m.
Desayuno 7.30 a.m. - 8.30 a.m.
Seaquarium 9.00 a.m. - 2.00 p.m. (con almuerzo)
4º Entrenamiento.... 4.00 p.m. - 6.00 p.m.
Comida 6.00 p.m. - 7.30 p.m.
Alistarse para viajar a Disney World (orientación).

Sábado 16 de Febrero

Disney World..... 5.00 a.m. Salida
6.00 p.m. Regreso.

Domingo 17 de Febrero

Día libre y día de salida (salida del hotel)

知
念
暉
夫

GOJU-RYU - KARATE-DO JUNDOKAN INTERNATIONAL

DOJO : Los Libertadores 532 Local 112 San Isidro
CASA : Grimaldo Del Solar 350 Dpto 704 Telfs: 674672 - 444425

DIA LIBRE

Es el último día del Gasshuku. Ustedes podrán descansar antes de salir ó hacer compras, etc.

COSTO DE INSCRIPCIÓN

El costo completo del Gasshuku Juvenil 1991 es de \$400. dólares por persona. Esto incluirá hospedaje, comidas, inscripción gasshuku, transporte y entradas a las diferentes atracciones. Costo estimado por persona:

Honorarios del Gasshuku	\$ 100.
Hotel	\$ 100.
Comidas (\$25. por día).....	\$ 75.
Transporte	\$ 75.
Atracciones	\$ 50.
TOTAL	US \$ 400.

CUOTA DE REGISTRO (inscripción)

\$200 hasta el 04 de Enero de 1991. El registro será a cuenta del total. El saldo se pagará el día de llegada.

Por favor hacer la orden de pago a Jundokan Karate-Dojo
c/o Armando Martínez

950 S.W. 82 Avenue
Miami, Florida 33144

Telefonos:

(305) 541-8880 (home)
(305) 261-0457 (Dojo)

知
念
暉
夫


INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
DIRECCION NACIONAL DE DEPORTE DE AFILIADOS

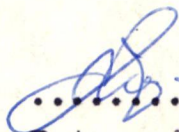
DEL DEPORTE
Volumen Documental
FOLIO No 11
once

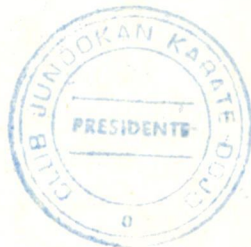
COMPROMISO DE RETORNO

Yo, Alfredo Scheelje Muro con L.E. N° 06977768 con domicilio en Grimaldo del Solar N° 350 Dpto. 704 - Miraflores, Provincia Lima - Departamento Lima. Me obligo a retornar al país al término del " I - YOUTH KARATE GASSHUKU CAMP '91 ", que tendrá una duración de 07 días en la ciudad de Miami, Florida U.S.A.

Para autenticidad del compromiso, con nuestras firmas suscribimos en Lima el día siete de Enero de 1,991.


.....
Presidente de la Delgac.
Alfredo Scheelje Muro
L.E. N° 06977768
Domicilio: Grimaldo del
Solar # 350 Dpto. 704
Miraflores.
Centro de Trabajo: Los
Libertadores # 532-112
San Isidro.


.....
Entrenador
Raphael Scheelje Muro
L.E. N° 09347126



Lima, 07 de Enero de 1991.

Señores
Instituto Peruano
de Deportes

Atención : Sr. Rodolfo Cremmer
Director Nacional de Deportes
de Afiliados.

De nuestra mayor consideración:

Como Presidente de la Delegación del Club Jundokan Karate-Dojo, que participará en el " I YOUTH KARATE GASSHUKU CAMP '91 " del 13 al 17 de Febrero en la ciudad de Miami, Florida - U.S.A.; me es grato poner en su conocimiento que me hago responsable - de la Delegación Peruana Jundokan Niños y Juveniles.

Este evento estará dirigido por el Máximo Exponente de Karate Sensei Teruo Chinen, Chairman de Jundokan International.

Atentamente,

Alfredo Scheelje
Instructor Oficial.



Forma de Documentación
FOLIO No 13
Tuc

GOJU-RYU - KARATE-DO

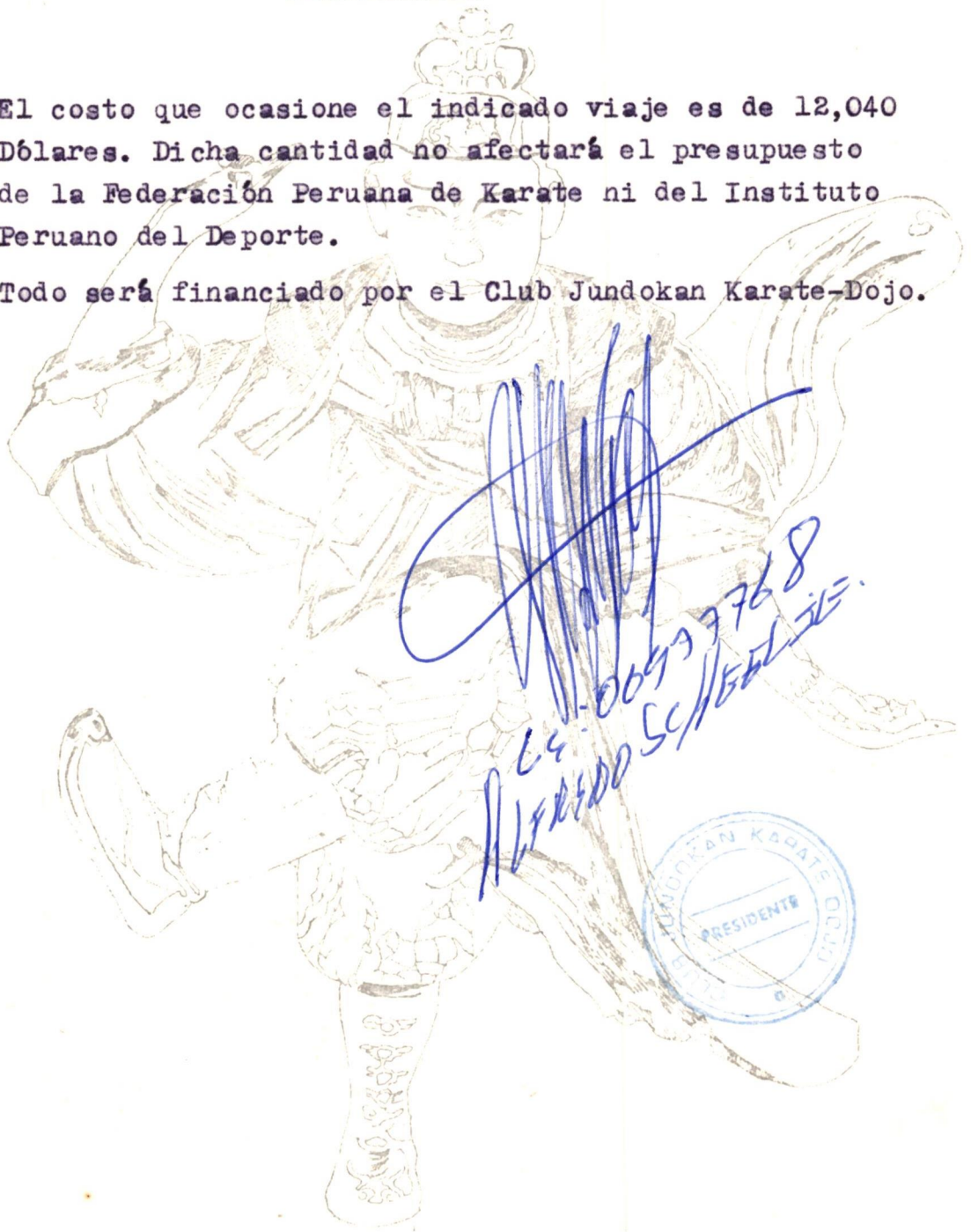
JUNDOKAN INTERNATIONAL

DOJO : Los Libertadores 532 Local 112 San Isidro
CASA : Grimaldo Del Solar 350 Dpto 704 Telfs: 674672 - 444425

PRESUPUESTO

El costo que ocasione el indicado viaje es de 12,040 Dólares. Dicha cantidad no afectará el presupuesto de la Federación Peruana de Karate ni del Instituto Peruano del Deporte.

Todo será financiado por el Club Jundokan Karate-Dojo.



知念暉夫

PROGRAMA DE VIAJE PREPARADO PARA LA ACADEMIA KARATE-DO
JUNDO KAN INTERNATIONAL

Atención: Sr. Alfredo Scheelje
Instructor Oficial

<u>COSTO:</u>	<u>Ruta</u>	<u>NETO</u>	<u>IMPUESTO 14%</u>	<u>TOTAL</u>
<u>Niño</u>	LIMA MIAMI LIMA	\$ 330	46.20	\$ 376.20
<u>Adulto</u>	"	470	65.80	\$ 535.80

- NOTA: A) Los precios son en Aeroperu y American Airlines
B) Para cobrar tarifa de niño, él no debe ser mayor de 11 años 11 meses.

SEGUROS DE VIAJE

Tenemos para ofrecerle un seguro de viaje para niños o adultos, para que éste sea totalmente placentero y usted sienta que tiene alguien pendiente por si se presenta algún problema iprevisto.

Este seguro cubre: Servicios médicos, técnicos y legales. además de traslados en caso de emergencia.

<u>Costo:</u>	<u>Días</u>	<u>Tarifa por persona</u>
	10	\$ 65
	16	\$ 75
	22	\$ 90

INFORMACION DE LA VISA

- Pasaporte: Debe estar válido. Si tuviera otros anteriores también deberá traerlos. Si tuviera pocas páginas disponibles, sírvase obtener uno nuevo antes de acercarse a solicitar la Visa.
- Fotografía: Una reciente tamaño carnet.
- Formulario OF-156A: Que será entregado en el momento de acercarse para su entrevista. Debe llenarlo con letra clara de imprenta o máquina.
- Pruebas de solvencia económica: El solicitante tiene que comprobar que tiene suficientes recursos económicos para viajar a los Estados Unidos. Ejemplo de documentos que pueden ayudar al Cónsul a tomar una decisión:
 - Carta de trabajo especificando el puesto que desempeña; sueldo mensual; tiempo que lleva trabajando y motivo del viaje.
 - Declaraciones juradas de renta (dos últimas).
 - Estados de cuenta corriente; tarjetas de crédito; carta del Banco donde se mantiene la cuenta.

5. En el caso de menores, los documentos son de los padres y ellos tramitan la Visa.
6. Una carta de invitación al evento a participar en Miami.

PASAPORTE NUEVO

Menores : 2 fotos t/pasaporte a colores fondo blanco.
Partida de nacimiento

Adultos: 2 fotos t/pasaporte a colores fondo blanco.
Libreta Electoral
Libreta Militar o Boleta Militar

PASAPORTE RENOVADO

Menores : 2 fotos t/pass a colores fondo blanco.

Adultos : Igual que pasaporte nuevo.

El costo de tamitación se especificará en la fecha en que se inicie el trámite.

Lima, diciembre 10, 1990.


YANNI GARCÉS
Superv. Stas. Comerciales

BANCO DE LA NACION

Nº 003067201

16

**FORMULARIO DE PASAPORTE
ESPECIES VALORADAS**

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



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	

F-OP-080

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL EDUARDO RUBINI CACERES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

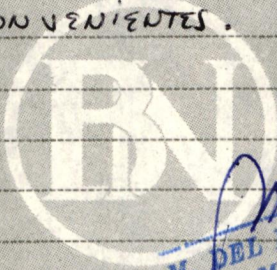
DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

EL CITADO PACIENTE HA SIDO SOMETIDO A
EXAMEN MEDICO CONSTATANDOSE SU BUEN
ESTADO DE SALUD FISICA Y MENTAL.

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA
LOS FINES CONVENIENTES.

20-12-90.



M. DEL PILAR MEDINA D
Médico - Cirujano
C.M.F. 21469

**FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS**

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



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 ACUATUADOS	<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 IDOMICILIARIO, 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-CP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL SEBASTIAN S SCHINKEL Rubio

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El citrado paciente ha sido sometido a examen médico constatándose en buen estado de salud física y mental. Se expide el presente certificado para los fines convenientes

20 - 12 - 90.

Ordin
M. DEL PILAR MEDINA D.
Médico - Cirujano
O.M.F. 21469

BANCO DE LA NACION

Nº 003067202

DEL D. UNTE
Vencido
BOLSO No 18

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86-EF



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"/> TARIJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (SREVETE)
<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 checked="" 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"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL GONZALO SOLDI ROOTH

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

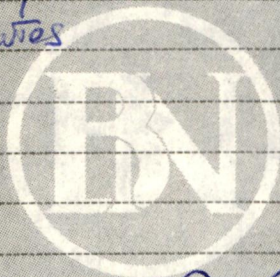
DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El citado paciente ha sido sometido a Examen Médico constatándose su Buen Estado de salud Física y Mental.

SE Expide el presente Certificado para los fines convenientes

21-12-70




M. DEL PILAR MEDINA D
Médico - Cirujano
C.M.P. 21460

BANCO DE LA NACION

Nº 003067214

DEL DEPORTE

Edic. 1981

FOLIO No 19

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86-E



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 checked="" type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL GONZALO GARCIA DUCLOS.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El citado paciente ha sido sometido a examen médico constatándose su buen estado de salud físico y mental. Se expide el presente certificado para los fines convenientes.

20-12-90.


M. DEL PILAR MEDINA D.
Médico Cirujano
C.M.F. 21469

**FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS**

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86-E



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 -- (BREVE)E
<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 checked="" type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECLUSIONES
<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-000

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL MANUEL ENRIQUE UREJIA
PETERSEN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El referido paciente ha sido
sometido a examen medico
constatandose su buen
estado de salud fisica
& mental. Se expide el presente
certificado para los fines
convenientes.

20-12-90


M. DEL PILAR MEDINA D.
Médico Cirujano
C.M.P. 21460

BANCO DE LA NACION N° 003067203

POLICIA No 21

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



IMPORTE

IMPORTE SELLO MAGNUS 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 -- (SREVEETE)
<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 RICARDO PEREZ D'BROT.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El citado paciente ha sido sometido a
Examen Medico constatandose su Buen
Estado de salud fisica y mental.

SE Expide el presente certificado para
los fines convenientes.

21- 12- 90



(Signature)
M. DEB PILAR MEDINA D

Médico - Cirujano

C.M.P. 21469

BANCO DE LA NACION

Nº 003067222

DEL DEPARTO

de Ingresos Documentales

FORMULARIO DE PAGOS
ESPECIES VALORADAS



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

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 (SREVEETE)
<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

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL GERONIMO CASTAGNETTO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El estado presente ha sido sometido a
Examen medico constatado su buena salud
fisica y mental. se expide el siguiente
certificado por los fines convenientes.

21-12-90



[Signature]
M. DEL PILAR MEDINA D.

Médico Cirujano

C.M.P. 31469

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

DEL OFICINA



IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

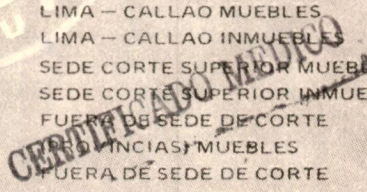
I.- CONCEPTO

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 RECUSACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA
-
-
-



F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL


DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que prescrite certifica
haber realizado el chequeo medico
al niño Eduardo Arturo Gierman
Ramos cuyo resultados son
negativos por lo que se le declara
Apto. para realizar cualquier
deporte.

Se expide el presente para
los fines que sean convenientes.


JORGE LARIOS CUSTODIO
MEDICO - CIRUJANO
C.M.P. 19892

Fecha 04 de Enero de 1991
Hermilio Valdizan 577-104
S. María

BANCO DE LA NACION

Nº 003067208

DEL DEPARTAMENTO DE DOCUMENTOS

FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS

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



IMPORTE

IMPORTE SELLO MAQUINADO IMPRIMIDORA

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 (BREVE) (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"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL EDUARDO OLACHECA GARCIA-HINO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

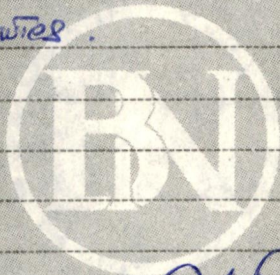
DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El citado paciente ha sido sometido a
Examen Médico constatándose su buen
Estado de salud físico y mental.

SE Expide el presente certificado por los
fines convenientes.

21-12-90.



M. DEL PILAR MEDINA D

Médico - Cirujano

C.M.P. 21460

FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86-E



IMPORTE

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input checked="" 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"/> TARIJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (SREVEYE)
<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 checked="" 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	

BANCO DE LA NACION
Agencia Bellavista
0 DICI 1990
EL EMISOR

F-07-088

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Juan Carlos Salazar Braithwaite

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El citado paciente ha sido sometido a examen medico constatandose buenas condiciones fisicas y mentales. Se expide el siguiente certificado para los fines convenientes

20-12-90

Medina
M. DEL PILAR MEDINA D.
Medico - Orujano
O.M.P. 21460

**FORMULARIO DE PASAPORTE
ESPECIES VALORADAS**



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

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 checked="" 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"/> REVÁLIDACION 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 VANESSA GIL GARCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

La citada paciente ha sido
sometida a examen medico
constatandose su buen
estado de salud fisica
y mental. Se expide
el presente certificado para
los fines convenientes.

20-12-90


M. DEL PILAR MEDINA D.
Médico Cirujano
C.M.P. 21450

BANCO DE LA NACION

Nº 003067226

FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADA

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86-ER



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 (SREVEETE)
<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 RECLUSIONES
<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"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL NATALI GIL GARCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

La citada paciente ha sido
sometida a examen medico
constatando su buen
estado de salud fisica
y mental. Se expide
el presente certificado por
los fines convenientes.

20.12.90


H. DEL PILAR MEDINA D.

Médico - Cirujano

C.M.P. 21488

BANCO DE LA NACION

Nº 003067211

DEL DEPARTAMENTO

FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADA

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



IMPORTE

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

I.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DEL ITIGANTE
<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 (BREVE)E
<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 checked="" 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"/>	

E-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL JAVIER WONG TONG.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El citado paciente ha sido sometido a
Examen Médico constatándose su Buena
Estado de salud Física y Mental
SE expide el presente certificado para
los fines convenientes

21-12-90



M. DEL PILAR MEDINA D.

México - Cirujano

O.M.P. 21459

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 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 -- (SREVEETE)
<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 checked="" 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"/>	

OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL JUAN FELIPE LLONA.

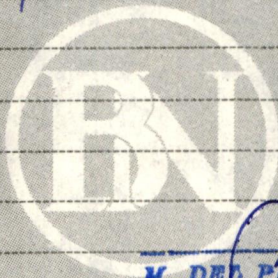
DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El citado paciente ha sido sometido a
Examen Médico constatándose su buen
Estado de salud física y mental
SE Expide el presente certificado para fines
convenientes

21-12-90



[Handwritten Signature]
M. DEL PILAR MEDINA D
Médico - Cirujano
C.M.F. 21460

BANCO DE LA NACION

Nº 003067212

DEL DEPÓSITO

Valor Documento

Vol. 10 No. 30

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



IMPORTE

IMPORTE SELLO MAQUINA HILABRADORA

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 (BREVE)E
<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 RECURSACIONES
<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

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Augusto WONG TONG.

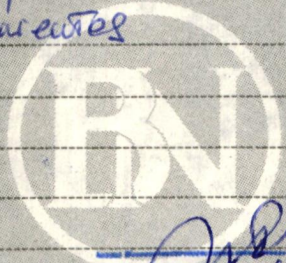
DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El citado paciente ha sido sometido a
Examen Médico constatándose su buen
Estado de salud física y mental
SE Expide el presente certificado para
los fines correspondientes

21-12-90



M. DEL PILAR MEDINA D.
Médico Cirujano
C.M.P. 21400

BANCO DE LA NACION

Nº 003067209

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **CESDA AUGUSTO HONA**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

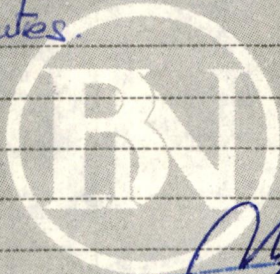
DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Estado presente ha sido sometido a
Examen Médico constataándose su Buen
Estado de Salud y Mental.

SE Expide el presente certificado para los
fines correspondientes.

21-12-90




M. DEL PILAR MEDINA D.
Médico Cirujano
C.P. 21460

BANCO DE LA NACION

Nº 003067225

Formulario de Migraciones
BOLETA No 32

FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86-EP



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 -- (SREVEETE)
<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 RECLUSIONES
<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

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL GIULIANA MARCHAND CHECA.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

La citada paciente ha sido sometida a examen médico constatándose su buen estado de salud física y mental. Se expide el presente certificado para los fines convenientes.

20-12-90.


M. DEL PILAR MEDINA D.
Médico - Cirujano
C.M.F. 21460

BANCO DE LA NACION

Nº 003067205

Boleto Puntaje
BOLETO No. 32

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



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

F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ALFREDO SCHEELJE MUÑOZ

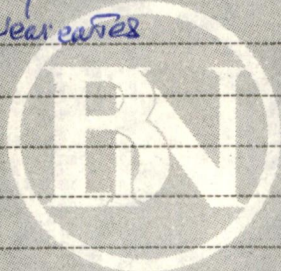
DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Citado paciente ha sido sometido a
examen Médico constatándose su buen
estado de salud Física y Mental.
se Expide el presente Certificado por
los fines Conducientes

21-12-70



Ortiz
M. DEL PILAR MEDINA D.
Médico - Cirujano
O.M.P. 21460

BANCO DE LA NACION

Nº 003067206

34

**FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS**

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



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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **RAPHAEL SCHEELTJE MURRO**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Ciudadano Paciente Ha sido sometido a
Examen Medico CONSTATANDOSE su buen
ESTADO de salud Fisica y Mental.
Se Expide el presente Certificado para
los fines convenientes

21-12-90



(Signature)
M. DEB PILAR MEDINA D
Médico - Cirujano
O.M.P. 21460

**FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS**

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



22.X.90



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 (SREVEETE)
<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 ACUADOS	<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"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL HERIBERTO WONG CARILLO

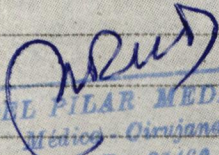
DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El paciente presente ha sido
sometido a examen Médico
consultador en buen
estado de salud física
y mental. Se expide
el presente certificado
para los fines convenientes

20-12-90


M. DEL PILAR MEDINA D
Médico - Cirujano
C.M.P. 21469

BANCO DE LA NACION

Nº 003067207

FOLIO N.º 36

FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86-E



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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL CARLOS SALAZAR MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El estado paciente ha sido sometido a
Examen Médico constatándose su buen
Estado de salud físico y mental.

SE Expide el presente Certificado para
los fines correspondientes.

21-12-90



M. DEL PILAR MEDINA D

Médico - Cirujano

O.M.F. 21460

BANCO DE LA NACION

Nº 003067228

DEL DEPORTE

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADA

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86-ET



IMPORTE →

IMPORTE SELLO MÁQUINA 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	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *LUISA GARCIA PAYESA.*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*La citada paciente ha sido
sometido a examen medico
constatandose su buen
estado de salud fisica
y mental. Se expide
el presente certificado para
los fines convenientes.*

20-12-90.

[Signature]
H. DEL PILAR MEDINA D.
Médico - Cirujano
O.M.P. 21459

Res. N.º 008. AD. P. 15.11.91
GOJU-RYU - KARATE-DO

JUNDOKAN INTERNATIONAL

DOJO : Los Libertadores 532 Local 112 San Isidro

CASA : Grimaldo Del Solar 350 Dpto 704 Telfs: 674672 - 444425

INFORME TECNICO I YOUTH GASSHUKU CAMP '91

GASSHUKU significa vivir juntos, entrenar juntos bajo un mismo techo.

Desde hace 20 años una vez por año se realiza el Gasshuku Internacional de Instrutores, en diferentes países afiliados a Jundokan International Okinawa Goju-Ryu - Karate-Do. Solamente participan en este evento los países afiliados y la duración es de una semana - con entrenamientos rigurosos de 8 a 9 horas diarias .

Dirigido por el Máximo Exponente Mundial Sensei Teruo Chinen 7º Dan de Jundokan International.

A raíz de que el Club Jundokan Karate-Dojo invitó al Sensei Teruo Chinen en Agosto de 1990 por una semana a realizar un Gasshuku aquí en Perú, tuvo la oportunidad el maestro de conocer a los niños y adultos del Club en mención; decidiendo el Sensei Chinen a realizar por primera vez un Gasshuku de niños y juveniles en Miami - Florida.

El Sensei hizo una evaluación para que el Instructor Alfredo Scheelje preparase esta Pre-Delegación y finalmente decidiera quien conformaría la Delegación -- Jundokan, para participar en el I YOUTH GASSHUKU CAMP '91 en Miami.

Todos estos participantes seleccionados han venido -- participando en diferentes campeonatos Internos, Inter Academias, a nivel nacional e internacional algunos de ellos. Logrando estar entre los 3 primeros puestos respectivamente.

知
念
暉
夫

GOJU-RYU - KARATE-DO

JUNDOKAN INTERNATIONAL

DOJO : Los Libertadores 532 Local 112 San Isidro

CASA : Grimaldo Del Solar 350 Dpto 704 Telfs: 674672 - 444425

El objetivo de estos campamentos ó seminarios es de interrelacionarse con niños de otros países, entrenar juntos y vivir juntos con un sistema estricto y disciplinado para que ayude al alumno a forjarse y educarse y sobre todo levantar su nivel técnico y espiritual para futuros campeonatos nacionales e internacionales.

En todo momento el alumno recibirá:

ORIENTACION

- Filosofía e Historia del estilo
- Educación
- Disciplina Integral

ENTRENAMIENTOS

- Defensa Personal
- Kumite Libre
- Combinaciones
- Fisico
- Campeonato Interno
- Katas y aplicaciones

Los participantes tendrán un día de paseo, eso será para que los niños motivados por conocer un lugar bonito e interesante demuestren que saben comportarse bien dentro del Dojo como fuera.

HOTEL

- Ellos estarán juntos todo el tiempo a cargo de su profesor.

PREPARACION DE LA DELEGACION: Será desde el 02 de Enero hasta el 12 de Febrero.

Los participantes entrenarán primero interdiario, luego diariamente para finalmente tener una concentración de 3 días antes del evento.

知
念
暉
夫

PRÉSIDENTE

GOJU-RYU - KARATE-DO

JUNDOKAN INTERNATIONAL

DOJO : Los Libertadores 532 Local 112 San Isidro
CASA : Grimaldo Del Solar 350 Dpto 704 Telfs: 674672 - 444425

C U R R I C U L U M

NOMBRES Y APELLIDOS : ALFREDO SCHEELJE MURO
EDAD : 28 años
FECHA DE NACIMIENTO : 23.05.62
GRADO : Cinturon Negro 3° Dan
ESTILO : GOJU RYU
TIEMPO DE PRACTICA : 16 años.

LOGROS

- 1983 - Internado en Spokane - Washington
(cinturon Negro)
A cargo del Sensei Teruo Chinen
(5 meses).
- 1984 - Seleccionado Nacional
Representante de Kumite
Campeonato Bolivariano
- 1985 - Tokio - Japón
Graduación Cinturon Negro 2° Dan
Internado 5 meses
A cargo del sensei Morio Higaonna
Cinturón Negro 8° Dan.
- 1986 - Seleccionado Nacional
Campeonato Nacional Primer Puesto Kumite
Campeonato Mundial Australia
Gasshuku A cargo del Sensei Teruo Chinen
Cinturón Negro 7° Dan.
- 1987 - Seleccionado Nacional
Representante de Kumite
Campeonato Internacional Curacao
- 1988 - Seminario Shito Ryu
Seminario Karate Tradicional
Seminario Full Contac U.S.A.

知
念
暉
夫

GOJU-RYU - KARATE-DO

JUNDOKAN INTERNATIONAL

DOJO : Los Libertadores 532 Local 112 San Isidro

CASA : Grimaldo Del Solar 350 Dpto 704 Telfs: 674672 - 444425

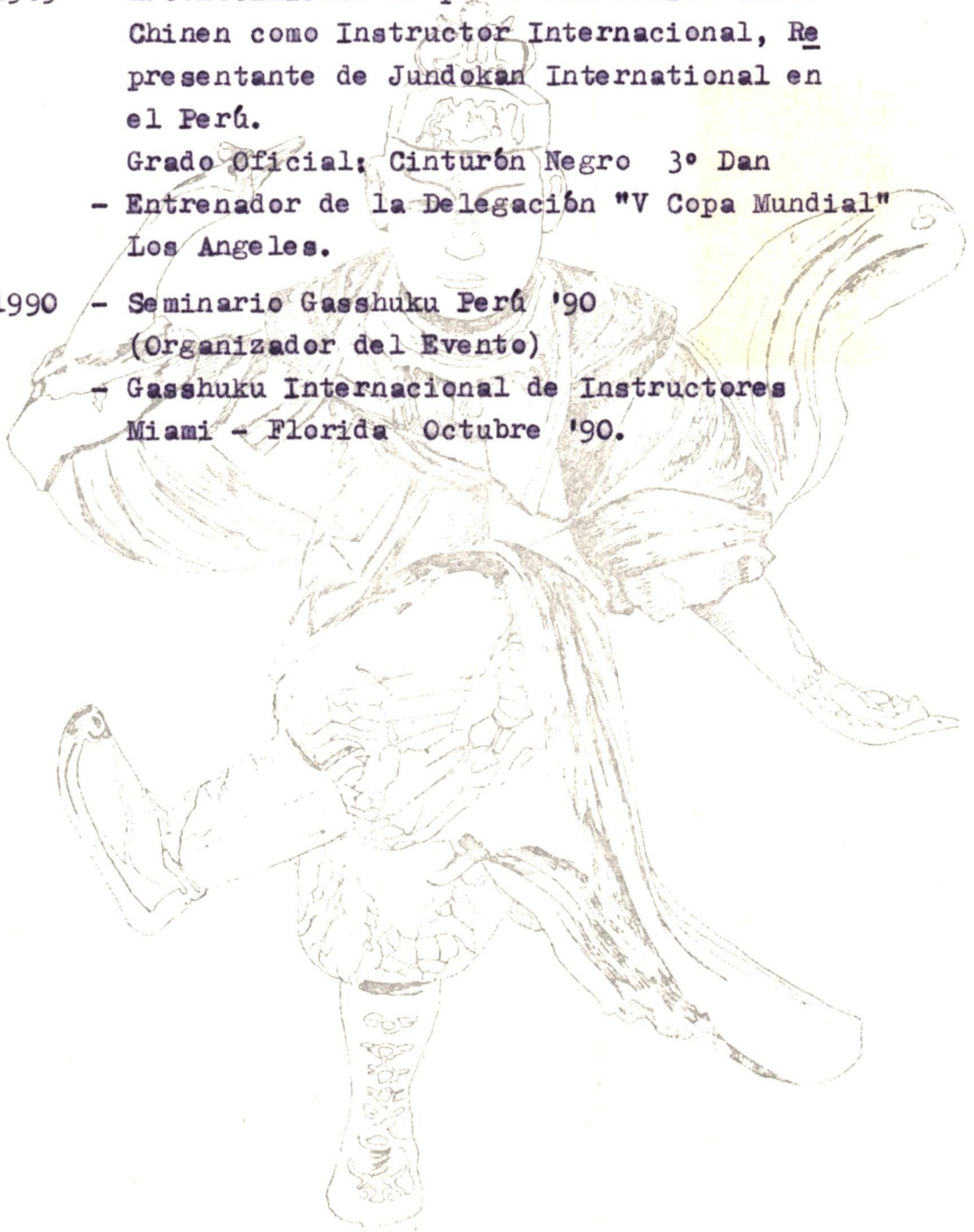
1989 - Reconocimiento de parte del Sensei Teruo Chinen como Instructor Internacional, Representante de Jundokan International en el Perú.

Grado Oficial: Cinturón Negro 3º Dan

- Entrenador de la Delegación "V Copa Mundial" Los Angeles.

1990 - Seminario Gasshuku Perú '90 (Organizador del Evento)

- Gasshuku Internacional de Instructores Miami - Florida Octubre '90.



知念暉夫

E I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: **CARLOS EDUARDO RUBINI CACERES**
Edad : **9 años**
Fecha de Nacimiento: **22.09.81**
Grado : **3° Kyu**
Dojo : **Jundokan Karate Dojo**
Instructor Oficial : **Alfredo Scheelje Muro**

LOGROS OBTENIDOS :

- 1989 - Primer Puesto Kumite (Julio '89)
- V COPA MUNDIAL DE KARATE
Los Angeles (Noviembre '89)
- Karateca Seleccionado Dic '89
- 2° Puesto Kata Dic '89

- 1990 - Campeonato Interno
3° Puesto Kumite Junio '90
- Gasshuku Perú '90 Agosto
- Campeonato Interno Dic '90
3° Puesto Kumite
- Examen de Kyu: 3° Kyu Dic '90

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos:.. **SEBASTIAN SCHINKEL RUBIO**.....
Edad :.. **9 años**
Fecha de Nacimiento:.. **12.12.81**
Grado :.. **5° Kyū**
Dojo :.. **Jundokan Karate Dojo**
Instructor Oficial :.. **Alfredo Scheelje Muro**

LOGROS OBTENIDOS ::

- 1990 - Campeonato Interno Marzo '90
 2° Puesto Kumite
- Campeonato Interno Junio '90
 3° Puesto Kumite
- Gassuku Perú '90 Agosto '90
 A cargo del Sēnsei Teruo Chinen
- Campeonato Interno Dic '90
 1° Puesto Kumite
 2° Puesto Kata
- Exámen de Kyu: 5° Kyu

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: GONZALO JAVIER GARCIA DUCLOS.....
Edad : 11 años
Fecha de Nacimiento: 29.03.79
Grado : 2° Kyu
Dojo : Jundokan Karate Dojo
Instructor Oficial : Alfredo Scheelje Muro

LOGROS OBTENIDOS ::

- 1987 - Campeonato de Karate Okinawa Goju Ryu Marzo '87
2° Puesto Ippon Kumite
- 1988 - Campeonato de Karate Okinawa Goju Ryu Julio '88
3° Puesto Kumite
- 1989 - Exámen de Kiu : 2° Kyu Setiembre '89
- Karateca Seleccionado Dic '89
- 1990 - Campeonato Interno Marzo '90
3° Puesto Kumite
- Campeonato Interno Junio '90
3° Puesto Kata
- Gasshuku Perú '90 Agosto '90
A cargo del Sensei Teruo Chinen
- CAMPEONATO INTERNO DIC '90
2° PUESTO KATA

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: RAPHAEL SCHEELJE MURO

Edad : 23 años

Fecha de Nacimiento: 01.09.67

Grado : 1° Kyu (Shodan - Ho)

Dojo : Jundokan Karate Dojo

Instructor Oficial : Alfredo Scheelje Muro

TIEMPO DE PRACTICA: 10 años

LOGROS OBTENIDOS : GASSHUKU PERU '90

A CARGO DEL SENSEI TERUO CHINEN

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: GONZALO SOLDI ROOTH
Edad : 10 años
Fecha de Nacimiento: 25.03.80
Grado : 7° Kyu
Dojo : Jundokan Karate Dojo
Instructor Oficial : Alfredo Scheelje Muro

LOGROS OBTENIDOS :

- 1990 - Gasshuku Perú '90 Agosto '90
 A cargo del Sensei Teruo Chiñen
- Exámen de Kyu: 7° Kyu Setiembre '90
- Campeonato Interno Dic '90
 3° Puesto Kata
- Campeonato Metropolitano A.K.P.J.
 3° Puesto Kumite

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: JERONIMO CASTAGNETTO CASTRO
Edad : 11 años
Fecha de Nacimiento: 10.11.79
Grado : 6° Kyu
Dojo : Jundokan Karate Dojo
Instructor Oficial : Alfredo Scheelje Muro

LOGROS OBTENIDOS :

- 1989 - Campeonato Interno Dic '89
3° Puesto Kumite
- 1990 - Gasshuku Perú '90 Agosto '90
A cargo del Sensei Teruo Chinen
- Campeonato Interno Dic '90
3° Puesto Kumite
-- Exámen de Kyu ; 6° Kyu Dic '90

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: EDUARDO ARTURO GUZMAN RAMOS
Edad : 12 años
Fecha de Nacimiento: 27.05.78
Grado : 3° Kyu
Dojo : Jundokan Karate Dojo
Instructor Oficial : Alfredo Scheelje Muro

LOGROS OBTENIDOS :

- 1989 - Campeonato Anual de Karate-Do I.K.A. Julio '89
1° Puesto Kata
- Karateca Seleccionado Dic '89
- Campeonato Interno Dic '89
3° Puesto Kumite

- 1990 - Exámen de Kyu ; 3° Kyu Junio '90
- Gasshuku Perú '90 Agosto '90
A cargo del Sensei Teruo Chinen

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: MANUEL ENRIQUE MEJIA PETERSEN

Edad : 11 años

Fecha de Nacimiento: 17.04.79

Grado : 5° Kyu

Dojo : Jundokan Karate Dojo

Instructor Oficial : Alfredo Scheelje Muro

LOGROS OBTENIDOS :

- 1989 - Campeonato Interno Dic '89
 - 1° Puesto Kumite
- 1990 - Campeonato Interno Marzo '90
 - 1° Puesto Kumite
 - Campeonato Interno Junio '90
 - 1° Puesto Kumite
 - Gasshuku Perú '90 Agosto '90
 - A cargo del Sensei Teruo Chinen
 - Campeonato Interno Diciembre '90
 - 1° Puesto Kumite
 - Campeonato Metropolitano A.K.P.J.
 - 2° Puesto Kumite
 - Exámen de Kyu : 5° Kyu Dic '90

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: RICARDO PEREZ D'BROT
Edad : 11 años
Fecha de Nacimiento: 08.04.79
Grado : 5° Kyu
Dojo : Jundokan Karate Dojo
Instructor Oficial : Alfredo Scheelje Muro

LOGROS OBTENIDOS :

- 1990 - Gasshuku Perú '90 Agosto '90
A cargo del Sensei Teruo Chinen
- Campeonato Interno Dic '90
3° Puesto Kumite
- Exámen de Kyu : 5° Kyu Dic '90

NOMBRE: EDUARDO ARTHURO GUZMAN RAMOS

EDAD : 12

FECHA DE NACIMIENTO : 27 Mayo 1,978

LUGAR : LA VICTORIA

DIRECCION: PROLONGACION ANDAHUAYLAS
136 Dpto. 203
LA VICTORIA

AÑOS DE PRACTICA : 03

CLUB : JUNDO KAN KARATE DOJO

KIU : 3er. (cinturón Marrón)

1 9 9 1

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: **EDUARDO OLACHEA GARCIA-MIRO**
Edad : **12 años**
Fecha de Nacimiento: **20.10.78**
Grado : **4° Kyu**
Dojo : **Jundokan Karate Dojo**
Instructor Oficial : **Alfredo Scheelje Muro**

LOGROS OBTENIDOS :

- 1989 - Campeonato Interno Dic '89
1° Puesto Kumite
- 1990 - Campeonato Interno Marzo '90
2° Puesto Kumite
- Gasshuku Perú '90 Agosto '90
A cargo del Sensei Teruo Chinen
- Campeonato Interno Dic '90
1° Puesto Kata
- Exámen de Kyu ; 4° Kyu Dic '90

E I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS SALAZAR BRAITHWAITE
Edad : 12 años
Fecha de Nacimiento: 30.11.78
Grado : 1° Kyu
Dojo : Academia Jundokan Karate Dojo
Instructor Oficial : Alfredo Scheelje Muro

LOGROS OBTENIDOS :

- 1986 - Campeonato Okinawa Goju Ryu Nov. '86
 - 2° Puesto Kata
 - 3° Puesto Ippon Kumite
- 1987 - Campeonato Okinawa Goju Ryu Marzo '87
 - 1° Puesto Kata
 - 1° Puesto Ippon Kumite
 - Campeonato Interno Okinawa Goju Ryu Nov. '87
 - 1° Puesto Kata
- 1988 - Campeonato Interno Okinawa Goju Ryu Marzo '88
 - 1° Puesto Kata
 - 1° Puesto Kumite
 - Campeonato Okinawa Goju Ryu Julio '88
 - 1° PUESTO KATA
 - 1° PUESTO KUMITE

JUAN CARLOS SALAZAR

LOGROS OBTENIDOS:

- 1988 - Campeonato Metropolitano I.K.A. '88
1º Puesto Kata
- 1989 - Campeonato Metropolitano de Karate
Tradicional Junio '89
- V Copa Mundial de Karate
Los Angeles Nov. '89
- 1989 - Karateca Seleccionado
- Campeonato Interno Dic '89
1º Puesto Kata
- 1990 - Exámen de Kyu; 1º Kyu Abril '90
- Campeonato Interno Marzo '90
1º Puesto Kata
1º Puesto Kumite
- Campeonato Interno Junio '90
1º Puesto Kata
2º Puesto Kumite
- Gasshuku Perú '90 Agosto '90
A cargo del Sensei Teruo Chinen
- Campeonato Interno Dic '90
1º Puesto Kumite

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: **VANESSA GIL GARCIA**

Edad : **12 años**

Fecha de Nacimiento: **17.12.78**

Grado : **3º Kyu**

Dojo : **Jundokan Karate Dojo**

Instructor Oficial : **Alfredo Scheelje Muro**

LOGROS OBTENIDOS :

- 1989 - Campeonato Metropolitano de Karate
Tradicional Junio '89
- 1990 - Gasshuku Perú '90 Agosto '90
A cargo del Sensei Teruo Chinen
- Campeonato Internâ Dic '90
2º Puesto Kata
- Exâmen de Kyu; 3º Kyu Dic '90

E I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos:..... **NATALIE GIL GARCIA**

Edad :..... **13 años**

Fecha de Nacimiento:..... **05.10.77**

Grado :..... **2º Kyu**

Dojo :..... **Jundokan Karate Dojo**

Instructor Oficial :..... **Alfredo Scheelje Muro**

LOGROS OBTENIDOS :

- 1988 - **Campeonato Interno Okinawa Goju Ryu Julio '88**
1º Puesto Kata
- 1989 - **Campeonato Metropolitano de Karate Tradicional Junio 1989**
 - **V Copa Mundial de Karate Los Angeles U.S.A. Nov. '89**
 - **Karateca Seleccionado**
 - **Campeonato Interno Dic '89**
2º Puesto Kumite
- 1990 - **Campeonato Interno Marzo '90**
3º Puesto Kumite
 - **Gasshuku Perú '90 Agosto '90**
A CARGO DEL SENSEI TERUO CHINEN

NATALIE GIL GARCIA

LOGROS OBTENIDOS:

- 1990 - Exámen de Kyu: 2° Kyu
- Campeonato Interno Dic. '90
2° Puesto Kata Avanzados

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: JAVIER WONG TONG
Edad : 13 años
Fecha de Nacimiento: 28.04.77
Grado : 5° Kyu
Dojo : Jundokan Karate Dojo
Instructor Oficial : Alfredo Scheelje Muro

LOGROS OBTENIDOS :

- 1989 - Campeonato Metropolitano de Karate Tradicional Junio '89
- Campeonato Interno Dic. '89
- 1° Puesto Kumite

- 1990 - Gasshuku Perú '90 Agosto '90
- A cargo del Sensei Teruo Chinen
- Exámen de Kyu: 5° Kyu Set. '90
- Campeonato Interno Dic. '90
- 2° Puesto Kumite

E I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos: JUAN FELIPE LLONA SILVA

Edad : 14 años

Fecha de Nacimiento: 03.03.76

Grado : 4° Kyu

Dojo : Jundokan Karate Dojo

Instructor Oficial : Alfredo Scheelje Muro

LOGROS OBTENIDOS :

- 1990 - Gasshuku Perú '90 Agosto '90
 A cargo del Sensei Teruo Chinen
- Campeonato Interno Dic. '90
 3° Puesto Kumite
- Exámen de Kyu: 4° Kyu Dic. '90

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos:..... **HUMBERTO WONG TONG**

Edad :..... **15 años**

Fecha de Nacimiento:..... **15.09.75**

Grado :..... **4° Kyu**

Dojo :..... **Jundokan Karate Dojo**

Instructor Oficial :..... **Alfredo Scheelje**

LOGROS OBTENIDOS :

- 1989 - Campeonato Metropolitano de Karate Tradicional Junio '89
- Campeonato Anual de Karate I.K.A. Julio '89
3° Puesto Kumite
- V Copa Mundial de Karate Nov. '89
Los Angeles U.S.A.
- Campeonato Interno Dic. '89
2° Puesto Kumite
- 1990 - Campeonato Interno Junio '90
1° Puesto Kumite
- Gasshuku Perú '90 Agosto '90
A cargo del Sensei Chinen
- Exámen de Kyu: 4° Kyu Set. '90
- CAMPEONATO INTERNO DIC '90
1° PUESTO KUMITE.

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos:..... **CESAR AUGUSTO LLONA SILVA**
Edad :..... **16 años**
Fecha de Nacimiento:..... **15.10.76**
Grado :..... **4° Kyu**
Dojo :..... **Jundokan Karate Dojo**
Instructor Oficial :..... **Alfredo Scheelje Muro**

LOGROS OBTENIDOS :

- 1989 - V Copa Mundial de Karate Nov. '89
Los Angeles - U.S.A.
 - Karateca Seleccionado
 - Campeonato Interno Dic '89
1° Puesto Kumite
- 1990 - Campeonato Interno Marzo '90
 - 1° Puesto Kumite
 - Campeonato Interno Junio '90
2° Puesto Kumite
 - Exámen de Kyu: 4° Kyu Junio '90
 - Gasshuku Perú '90 Agosto '90
A cargo del Sensei Teruo Chinen
 - CAMPEONATO INTERNO Dic '90
1° PUESTO KUMITE

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

"I YOUTH KARATE GASSHUKU (CAMP) 1991"

MIAMI - FLORIDA



Nombres y Apellidos:.....**GIULIANA MARCHAND CHECA**
Edad :..17 años.....
Fecha de Nacimiento:.....11.04.73.....
Grado :..2° Kyu.....
Dojo :..Jundokan Karate Dojo.....
Instructor Oficial :.....**Alfredo Scheelje Muro**.....

LOGROS OBTENIDOS :

- 1988 - Campeonato Metropolitano I.K.A. Set. '88
 2° Puesto Kata
- 1989 - II Campeonato Metropolitano de Karate
 Tradicional Junio '89
- V Copa Mundial de Karate Nov. '89
 Los Angeles - U.S.A.
- Campeonato Interno Dic. '89
 2° Puesto Kata
- Karateca Seleccionado
- 1990 - Campeonato Interno Marzo '90
 2° Puesto Kata
- Examen de Kyu ; 2° Kyu Abril '90
- Gasshuku Perú '90 Agosto '90
 ACARGO DEL SENSEI TERUO CHINEN
- CAMPEONATO INTERNO DIC 190 1° PUESTO KATA AVANZADOS