LIGA SANRAFAELINA DE FUTBOL

SOLICITUD DECLARACIÓN DE LIBRE

| NOMBRE Y APELLIDO: | | | |
|---|-----------------------|--------------------|--------------------------------------|
| DOC. IDENTIDAD Nº: NACIMIENTO: | | | |
| DOMICILIO: | | | |
| CLUB AL QUE PERTENECE: OBSERVACIONES: | | | |
| | | | |
| | San Rafae | el alos | de 2025 |
| | <u>Jan Kalac</u> | 51, a 100 | <u> </u> |
| <u>Señor</u> <u>Presidente de la</u> <u>Liga SANRAFAELINA</u> | | | |
| El que sus | cribe se dirige a Ud. | con el objeto d | e SOLICITAR LA DECLARACIÓN |
| DE JUGADOR LIBRE de acuerdo | por lo dispuesto por | el artículo 204 | del Reglamento General de la LSF, |
| _ | | | |
| por cuanto hace más de UN (1) AÑO que no actúo en las divisiones del Club al que pertenezco. Saluda a Usted muy atentamente. | | | |
| <u>Jaiada a Usted may atentamente.</u> | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | (Firma del Jugador) |
| | | | |
| Declaramos que la firma del jugador es autentica: | | | |
| | | | |
| LIGA SANRAFAELINA DE FUTBOL – NOTA RECIBIDA | | | |
| | | _ | |
| FECHA ABONO DERECHOS: SI NO | | HORA: RECIBO №: | |
| ABONO BEREGIOS. SI | <u> </u> | REGIDO IV : | |
| | | | |
| DESPACHO DE COMISIÓN DE PASES | | | |
| SEÑOR PRESIDENTE Y HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO, vuestra COMISIÓN DE PASES | | | |
| | | | |
| se permite aconsejar HACER LUGAR a lo solicitado en virtud de encontrarse encuadrado con lo dispuesto | | | |
| por el artículo 204 del Reglamento | General de la LSF. | | |
| FECHA: | | | |
| FIRMA: | FIRMA: | | FIRMA: |
| | | | |
| | | | |
| La correspondiente SOLICITUD DE | E DECLARACIÓN DE | E LIBRE se publ | icó en el Boletín Oficial: |
| NUMERO: | | FECHA: | |
| | | | |
| La Pacalución reconstitua de DECL | ADACIÓN DE LIDDE | | P. co publicá on al Palatía Oficial: |
| La Resolución respectiva de DECLARACIÓN DE LIBRE DEL JUGADOR, se publicó en el Boletín Ofic | | | k, se publico en el Boletin Oficial: |
| NUMERO: | | FECHA: | |
| | | | |