



Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas

Solicitud de certificación de jugadores

Jugadores

Modelo

17

SR. PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN INTERINSULAR DE FÚTBOL DE LAS PALMAS

D/D^a. _____, con dirección de correo electrónico _____ y provisto/a de D.N.I. nº _____

EXPONE

Que con motivo de:

SOLICITA

Certificado haciendo constar:

Su inscripción durante la temporada ____ / ____ por el Club _____
de Categoría _____

Su historial deportivo

Marcar opción con elegida con una X

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.

El certificado solicitado le será enviado a la dirección de correo electrónico indicado en el encabezamiento de la presente solicitud, por lo que el solicitante vendrá obligado a acusar recibo del mismo. En cualquier caso, si necesitase retirar el original del documento, podrá hacerlo siempre con posterioridad a la recepción del remitido vía email.