



LIGA SANTAFESINA DE FUTBOL AFILIADA A LA A.F.A

CORRIENTES 3049 - TEL./FAX 4597228 / 4598586 - 3000 SANTA FE
Web: www.ligasantafesina.com / E-mail: ligafutbolsantafe@gmail.com

SOLICITUD DE PASE LOCAL

Santa Fe, _____ de _____ de 20_____

Señor
Presidente De La Liga
Santafesina de Fútbol

.....
Condiciones

Presente

El que suscribe Sr. _____ jugador del Club Atlético
_____ tiene el agrado de dirigirse a Ud. y por su digno
intermedio al Honorable Concejo Directivo, SOLICITANDO mi PASE de dicha entidad para actuar en lo sucesivo para el Club Atlético
_____ ambas instituciones afiliadas al organismo de su digna presidencia.

Con tal motivo, saludo a Ud. muy atentamente

Fecha de Nacimiento: _____

Documento de identidad: _____

Domicilio: _____

NOTA: Todos los datos solicitados deben estar completos.

FIRMA JUGADOR



LIGA SANTAFESINA DE FUTBOL AFILIADA A LA A.F.A

CORRIENTES 3049 - TEL./FAX 4597228 / 4598586 - 3000 SANTA FE
Web: www.ligasantafesina.com / E-mail: ligafutbolsantafe@gmail.com

SOLICITUD DE PASE LOCAL

Santa Fe, _____ de _____ de 20_____

Señor
Presidente De La Liga
Santafesina de Fútbol

.....
Condiciones

Presente

El que suscribe Sr. _____ jugador del Club Atlético
_____ tiene el agrado de dirigirse a Ud. y por su digno
intermedio al Honorable Concejo Directivo, SOLICITANDO mi PASE de dicha entidad para actuar en lo sucesivo para el Club Atlético
_____ ambas instituciones afiliadas al organismo de su digna presidencia.

Con tal motivo, saludo a Ud. muy atentamente

Fecha de Nacimiento: _____

Documento de identidad: _____

Domicilio: _____

NOTA: Todos los datos solicitados deben estar completos.

FIRMA JUGADOR