SOLICITUD DE CANCELACION DE FICHA DEPORTIVA

Tegucigalpa, M.D.C.
_____ de _____ del _____

Señor Secretario
COMITÉ EJECUTIVO REGIONAL CENTRO ORIENTE
Presente

Estimado Señor;

Por este medio solicito a usted la Cancelación de la Ficha Deportiva del jugador:

Nombre: _____
Quien anteriormente jugo con el Club Deportivo _____
Perteneciente a la Liga _____ y en el año _____

En consecuencia, habiendo cumplido con los requisitos de Ley, solicito se tramite la respectiva cancelación de ficha deportiva del Jugador, para que en lo sucesivo el jugador, pueda ser miembro del Club Deportivo _____ Afiliado a la Liga _____ Categoría_____.

_____
Presidente o Secretario del Equipo

No. de Identidad _____
No. de Teléfono _____