

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 _____