



## Aval Municipal

Municipio: \_\_\_\_\_ Categoría \_\_\_A\_\_\_ --- B\_\_\_ Temporada: \_\_\_\_\_

Nombre de Apoderado: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Dir. Recreación y Deportes: \_\_\_\_\_ Tel. Oficina: \_\_\_\_\_

Nombre Cancha a utilizar: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

Nombre Alcalde: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Director Rec y Dptes

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma Apoderado

\_\_\_\_\_  
Fecha