

C.P. Idefonso Segovia Flores
Presidente de Liga Veteranos de Fútbol del Potosí, AC

A _____ de _____ de 2024

Por este conducto confirmo la participación en la temporada 2024 del

Equipo: _____

Dentro de la categoría _____

Asimismo manifiesto que la función de Delegado quedara a cargo de:

Sr. _____

Domicilio _____ Tel. _____

Y como Subdelegado:

Sr. _____

Domicilio _____ Tel. _____

Correo Electrónico _____

Atentamente,

El propietario del Equipo

Sr. _____

Domicilio _____ Tel. _____

Firma:
