

SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA

A SOLICITAÇÃO SÓ SERÁ ACEITA SE FOR PREENCHIDA PELO RESPONSÁVEL DA EQUIPE, EM FORMULÁRIO PRÓPRIO, COM ANTECEDÊNCIA DE UMA SEMANA ANTES DA DATA DO CONGRESSO TÉCNICO DA COPA PREFEITURA DE FUTEBOL AMADOR.

EQUIPE: _____ CATEGORIA: _____

RESPONSÁVEL: _____ **RG:** _____

RESPONSÁVEL: _____ **RG:** _____

ENDEREÇO: _____ **BAIRRO:** _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: _____

ASSINATURA: _____ DATA: _____

ASSINATURA: _____ DATA: _____

Recebido por: _____ Protocolo nº _____ DATA: _____