

HOJA DE RECLAMACIONES

Tiempo máximo de presentación: **30 MINUTOS** después de haber finalizado el partido.

COMPETICION: 27º CAMPEONATO REGIONAL DE FÚTBOL SALA

HORA DE FINALIZACIÓN DEL PARTIDO: _____

HORA DE PRESENTACIÓN DE LA RECLAMACIÓN: _____

FECHA: _____ DEPORTE: FÚTBOL SALA

ENCUENTRO: _____

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN: _____

FIRMA RESPONSABLE
DEPORTIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE CLUB O
DELEGACIÓN

DECISIÓN DEL COMITÉ DE COMPETICIÓN: _____

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL COMITÉ DE COMPETICIÓN