

En respuesta a su solicitud de fecha/...../....., re-
necesaria para la tramitación de esta transferencia.



ASOCIACION DEL FUTBOL A
DEPARTAMENTO REGISTRO DE

JUGADOR

Apellido :

Nombres :

Fecha de nacimiento : **Lugar de Nacimiento :**

Nacionalidad :

N° de Pasaporte / Documento de Identidad :

Ultimo Club : **Liga :**

Localidad : **Provincia :**

Clubes anteriores en los que participó y fechas

.....

Liga :

Localidad **Provincia**

Ultimo partido en que actuó :

Declaro que los datos precedentemente indicados son auténticos.

Firma del Jugador :