



ACTA DE PROTESTA

Fecha: ___/___/___ Hora : _____ Juego Nro.: _____

Torneo: _____

Ciudad: _____ País: _____

Equipo Visita: _____ Equipo Local: _____

El Equipo de: _____ PROTESTA .

Multiple horizontal lines for text entry.

Firma Manager Nacional _____

Deposita Tasa indicada en el Reglamento de Competición. S / N	U\$S	100
---	------	------------

Fecha ___/___/___/ Hora: _____ Firma y Aclaración receptor de la protesta _____

Continua hoja 1

Firma Manager Nacional

Firma y Aclaración receptor de la Protesta