



ASUNTO: CAMPEONATO FÚTBOL SALA LOCAL "BENITO SÁNCHEZ GARCÍA"

DECLARACIÓN JURADA

D/Dña.

mayor de edad, con D.N.I. nº . y domicilio en nº: Localidad: Provincial:
Teléfono de contacto: correo electrónico:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que presencie personalmente los hechos ocurridos en el encuentro:

Día: Lugar:

División:

Encuentro:

Y que detallo a continuación:

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en Morón de la Frontera a de
de 2.01_

FIRMA DEL INTERESADO

**COMITÉ DE COMPETICIÓN
PATRONATO MUNICIPAL DEPORTES DE MORÓN**

*CIF: P9106501A - c\ plaza del polvorón, s/n – 1 planta - Morón Frontera (Sevilla)
Tif: 954852236 – Fax: 955291384 – coordinadordeportivo@pmdmoron.com*