NOMBRE DEL EQUIPO O JUGADOR

INFORMACIÓN DE CONTACTO

|  |  |
| --- | --- |
| N° Oficio De solicitud: | Fecha: |
|  | |
| Destinatario: | |
| Cargo: | |
| Institución / Empresa: | |
|  | |
| OFICIO DE SOLICITUD DE APOYO DEPORTIVO | |
| Deporte: [indicar nombre del deporte] | |
| Apoyo deportivo para: [Indicar para que se requiere el apoyo. Adquisición de implementos, equipos, acceso o alquiler de canchas o estadios para entrenamiento, entre otros] | |
| Beneficios que representa: [Describir por qué es importante recibir el aporte económico, que beneficios traerá para la persona, equipo, sociedad] | |
|  | |
| Remitente: [Incluir firma] | |
| Cargo: | |
| Equipo que representa: | |
|  | |
| Dirección: | |
| Teléfono: | |
| Correo: | |
|  | |
| Anexos / Referencias: | |
|  | |