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:  |
|  |