



SOLICITUD DE CAMBIO EN LA PROGRAMACIÓN TORNEOS DEPARTAMENTALES LIGA ANTIOQUEÑA DE FÚTBOL



**INDEPORTES
ANTIOQUIA**



DÍA	MES	AÑO

Los suscritos Presidentes del los Clubes o equipos:



Y



En el partido programado por la LIGA ANTIOQUEÑA DE FÚTBOL entre nuestros equipos de la categoría:





Solicitamos la siguiente modificación :



**INDEPORTES
ANTIOQUIA**



EQUIPO

EQUIPO



FIRMA PRESIDENTE

FIRMA DEL PRESIDENTE



Tel. Fijo _____

Tel. Fijo _____



Celular _____

Celular _____