



Federación de Lucha Canaria de Tenerife
Calle Adán Martín, 15
38200 La Laguna
fdlctenerife@fdlctenerife.es

SOLICITUD GENERAL

D./D^a.DNI nº
..... y domicilio
en.....Población.....
..... Provincia CP..... Teléfono
.....Móvil.....

En su propio nombre y representación, o actuando como representante de
.....
...DNI nº y domicilio
en.....Población.....
..... Provincia CP..... Teléfono
Móvil.....

EXPONE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(si es necesario, continúe en el reverso de la hoja)

SOLICITA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(si es necesario, continúe en el reverso de la hoja)

En Santa Cruz de Tenerife, a ____ de _____ de 20

