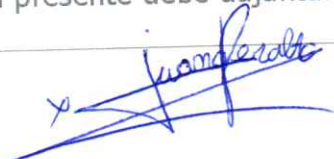
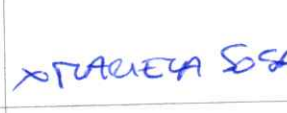


# **FORMULARIO OBLIGATORIO FMB N° 20**

## **Autorización para jugar en FE.ME.BAL. del Padre, Madre o Tutor.**

|                                                                                                                                                                                             |                     |                  |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|------------|
| El Sr/a (padre-madre-tutor)<br>nombre completo                                                                                                                                              | MARIELA ANABEL SOSA |                  |            |
| D.N.I. Nro.                                                                                                                                                                                 | 33 246 350          |                  |            |
| AUTORIZA a su hijo/a<br>nombre completo                                                                                                                                                     | JUANA SOFIA PERALTA |                  |            |
| D.N.I. Nro.                                                                                                                                                                                 | 53.756.551          | Fcha. Nacimiento | 17/01/2014 |
| Domicilio                                                                                                                                                                                   | OLAZABAL 3968       |                  |            |
| Localidad                                                                                                                                                                                   | LANUS OESTE         | Teléfono         | 1126273800 |
| a jugar encuentros oficiales Organizados por FE.ME.BAL. y/o en los que las competencias Nacionales y/o Internacionales en que FE.ME.BAL. participe a través de sus equipos representativos. |                     |                  |            |

A la presente debe adjuntarse copia de DNI, del jugador y del padre-madre-tutor autorizante.

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br> | <br> |
| Firma y aclaración Jugador/a                                                                                                                                                | Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor                                                                                                                                     |

En ..... a los ..... del mes de ..... de .....

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname  
PERALTA

Nombre / Name  
JUANA SOFIA

|            |                            |          |
|------------|----------------------------|----------|
| Sexo / Sex | Nacionalidad / Nationality | Ejemplar |
| F          | ARGENTINA                  | B        |

Fecha de nacimiento / Date of birth  
11 JAN 2014

**Date de mission / Date of issue**  
**MAR 2019**

01/ JAN 2029

Documenta / Document

**53.756.551**

Tramite N° / Of. ident.

00587158576  
9000



JUANA  
FIRMA IDENTIFICADORA SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
FIRMA IDENTIFICADORA/ SIGNATURE

DOMICILIO: OLAZABAL 3968 VILLA CARAZA - BUENOS AIRES  
LANUS - ARGENTINA  
LUGAR DE NACIMIENTO: BUENOS AIRES  
HUIJA DE:  
PERALTA Claudio - Argentina  
DNI: 28210723  
HUIJA DE:  
SOSA, Mariela - Argentina  
DNI: 33246350

CUIL 27-53756551-4

Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda

PULGAR

IDARG53756551<7<<<<<<<<<<<<<<<  
1401176F2901178ARG<<<<<<<<<<<6  
PERALTA<<JUANA<SOFIA<<<<<<<<<

