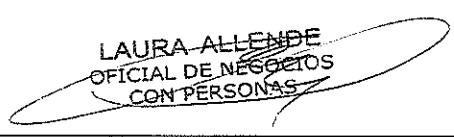


FORMULARIO OBLIGATORIO FMB N° 20

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

El Sr/a (padre-madre-tutor) nombre completo	Laura Allende		
D.N.I. Nro.	18420286		
AUTORIZA a su hijo/a nombre completo	Joaquin Allende		
D.N.I. Nro.	48770181	Fcha. Nacimiento	4/6/2022
Domicilio	España 524		
Localidad	San miguel	Teléfono	1121880053
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.

	 LAURA ALLENDE OFICIAL DE NEGOCIOS CON PERSONAS
Firma y aclaración Jugador/a	Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor

En a los del mes de de

DOMICILIO: BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte

PULGAR

IDARG18420286<5<<<<<<<<<<<<<<<
6710222F2911294ARG<<<<<<<<<<<<<8
ALLENDE<<LAURA<PATRICIA<<<<<<<

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
ALLENDE

Nombre / Name
LAURA PATRICIA

Sexo / Sex: **F** Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
22-OCT / OCT 1967

Fecha de emisión / Date of issue
23-NOV / NOV 2014

Fecha de vencimiento / Date of expiry
23-NOV / NOV 2029

Documento / Document
18.420.286

Parte N° / Cf. Ident.
00317301800

7408

FIRMA IDENTIFICADO SIGNATURE