



## FORMULARIO DE RETIRO DE LICENCIA DE BOXEO

### FEDERACIÓN ARGENTINA DE BOX

Yo, \_\_\_\_\_, DNI N° \_\_\_\_\_,

con domicilio en \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que:

RETIRO PERSONALMENTE mi Licencia de Boxeo tramitada ante la Federación Argentina de Box, dejando constancia de que se trata de un documento personal e intransferible, y que este retiro se realiza por el propio titular conforme a las disposiciones vigentes.

AUTORIZO a \_\_\_\_\_,

DNI N° \_\_\_\_\_, a retirar en mi nombre la Licencia de Boxeo mencionada, otorgándole expresa autorización para ello. Acompaño la presente firmada en original como respaldo, dejando constancia de que la Licencia es un documento personal, y que por razones particulares delego el retiro en la persona indicada.

Declaro conocer y aceptar que cualquier uso indebido, falsificación o alteración de la licencia será pasible de sanción conforme al Reglamento Argentino de Boxeo.

Fecha de Entrega: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del titular: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Firma del autorizado (si corresponde): \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_