



SOLICITUD LICENCIA PROFESIONAL

DATOS PERSONALES DEL/LA SOLICITANTE

Fecha: ____ / ____ / ____

Apellido y nombre

DNI CUIT

Fecha de nacimiento Edad Sexo

Domicilio

Localidad Provincia

Teléfono Email

Solicito se me extienda la licencia de boxeador profesional a partir del 1º de enero del año en que cumpla 19 años de edad y antes de cumplir 32 años. Declaro que los datos consignados en este formulario son verídicos. Acredito al menos tres (3) años de práctica activa, continua e ininterrumpida del boxeo aficionado federado con licencia. Mi porcentaje de combates ganados en el ámbito aficionado es superior al 25%.

Fecha de iniciación: ____ / ____ / ____

Cantidad de combates amateurs realizados:

Combates ganados: Combates perdidos: Combates empatados:

Firma del solicitante

Comisión Municipal que intervino:

.....

Firma autoridad competente