

SOCIETA' _____

CON SEDE IN _____

COD. FISCALE _____ P.IVA _____

Spett.le

COMITATO FIPT DI VERONA

segreteria@fiptverona.it

Oggetto: SPOSTAMENTO PARTITA

Con la presente la scrivente società, avendo già preso accordo con la società interessata, richiede la variazione della partita categoria _____ per il seguente motivo (obbligatorio specificare):

da calendario:

squadra di casa:				squadra ospite:	
data:		ora:		campo sportivo di:	

nuovo calendario:

squadra di casa:				squadra ospite:	
data:		ora:		campo sportivo di:	

Si richiede l'inversione di campo nella partita ritorno

Consapevole che, l'art. 7 del Regolamento Provinciale prevede:

- il pagamento della quota di **€ 50,00 del quale si allega la distinta del versamento.**
- il solo invio della richiesta non rappresenta autorizzazione alla variazione, quest'ultima verrà rilasciata dal Comitato mediante comunicazione e-mail ad entrambe le società interessate lo spostamento.

Data _____

Cordiali saluti.

Firma del Presidente Società
