

COPA BUENOS AIRES

Municipio

--

apoyo economico SEMIFINAL

1- SEDE

DEPORTE	CATEG	SEXO	MODAL	Cantidad Equipos	Cantidad Partidos

2- TRASLADOS A OTROS MUNICIPIOS

DESTINO	FECHA	Cantidad Particip.	DEPORTES	Cantidad de Micros	KM (ida y vta) (por 1 micro)

.....
FIRMA Y SELLO AUTORIDAD MUNICIPAL

NOTA: LA PRESENTE DEBERA SER REMITIDA, INDEFECTIBLEMENTE, **DENTRO DE LOS 5 DIAS** DE REALIZADA LA REUNION ZONAL, A LA COORDINACION DE COPA BUENOS AIRES - VIA MAIL A copaprovinciabuenosaires@gmail.com

DE NO SER ASI, SE EFECTUARÁ LA LIQUIDACIÓN "**DE OFICIO**", NO RESPONSABILIZAN DOSE ESTA SUBSECRETARIA POR LAS DIFERENCIAS QUE PUDIERAN EXISTIR