



Associação de Futebol do Porto

CONSELHO DE ARBITRAGEM

PEDIDO DE DISPENSA

O filiado _____ Nº

solicita dispensa de actuar em ____ de ____ de 200__ até ____/____/____

por motivo de _____

Porto, ____ de ____ de 200__

Assinatura, _____

OBS. - Os pedidos de dispensa devem dar entrada na Secretaria do Conselho de Arbitragem com a antecedência de 12 DIAS em relação à data pretendida.

MOD. 019 AFP