



PERMUTA O CAMBIO DE JUGADORES

De una parte _____, Apoderado del equipo
_____ y de la otra _____

Apoderado del equipo _____ nos proponemos hacer la permuta o cambio de jugadores cuyos nombres se someterán a la consideración y aprobación de la presidencia.

De mi equipo _____

De mi equipo _____

Los siguientes jugadores:

Los siguientes jugadores:

Nombre

Firma

Nombre

Firma

Firma del Apoderado

Firma del Apoderado

Esta permuta o cambio fue recibida en la **COLICEBA** el ____ de _____ de _____.

____ **Aprobado**

____ **Rechazado**

Fecha

Firma del Presidente

Confederación de la Liga Central de Béisbol Aficionado de Puerto Rico

P.O. BOX 51354 Toa Baja, PR 00959

Tel. (787) 795-4488 Fax (787) 641-6544

Web Site: www.coliceba.org Email: coliceba@coliceba.org