



Confederación de la Liga Central de Béisbol Aficionado de PR  
P.O.Box 51354, Toa Baja, Puerto Rico 00950  
TEL y FAX 787-795-4458 / [www.coliceba.org](http://www.coliceba.org)

**LICENCIAMIENTO INCONDICIONAL**

Por la presente concedo el licenciamiento incondicional de la persona que abajo se detalla, quién actúa en calidad de \_\_\_\_\_ con el equipo de \_\_\_\_\_.

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Inicial) (1er Apellido) (2do Apellido)

Dirección: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_

Estatura \_\_\_\_\_ Tira: \_\_\_\_\_ Batea \_\_\_\_\_

Razones para el licenciamiento: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Posición que desempeña: \_\_\_\_\_

Fecha del licenciamiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Apoderado

Este licenciamiento fue recibido en la **COLICEBA** el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_ **Aprobado**

\_\_\_\_ **Rechazado**

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Presidente