

Federación de Lucha del Garrote Canario  
 Calle León y Castillo, nº 26-28  
 C.P. 35003  
 Las Palmas de Gran Canaria  
 Teléfono-Fax: 928 36 19 33  
 Email: luchagarrote@tagoror.net

ENTRADA
Fecha:.....
Núm.: .....

### SOLICITUD MULTIPROPÓSITO

Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	
DNI	Calle	Nº	Puerta
Población	Provincia	C.P.	
E-mail	Tfno fijo	Tfno. móvil	

EXPONE : (\*)

---

---

---

---

---

---

---

---

SOLICITA: (\*)

---

---

---

---

---

A cuyos efectos aporta la siguiente documentación (en su caso):

---

---

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

(firma)

- SR. PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN DE LUCHA DEL GARROTE CANARIO
- SR. DELEGADO INSULAR DE GRAN CANARIA
- SR. DELEGADO INSULAR DE TENERIFE

(\*) Si desea realizar una exposición más extensa, puede añadir a este impreso las hojas que considere pertinentes; en este caso, su firma debe figurar en todas ellas.