



PETICIÓN Y PROCEDIMIENTO DE RENOVACION (LIGAS)

La solicitud debe ir acompañada **obligatoriamente** de los siguientes documentos:

1. *Gozar de una certificación de informes anuales "good standing";*
2. *Una copia de su registro de incorporación del Registro Público de Entidades Deportivas y Recreativas como entidad deportiva ante el DRD;*
3. *Firmar Memorando de Entendimiento*
4. *Firmar la hoja de Relevó de responsabilidad*
5. *Nombre de oficial(es), en la que se especifiquen las personas autorizadas para firmar y con derecho de contraer compromisos jurídicamente vinculantes con terceros;(ver en la hoja de información)*
6. *Una copia de sus cuentas anuales, su presupuesto y su balance financiero consolidado y revisado (estado de situación con el informe anual de corporaciones)*
7. *Un ejemplar del acta de su última asamblea o de su reunión constitutiva;*
8. *Copia de la póliza de seguros de responsabilidad pública;*
9. *Acreditar el pago de afiliación de :*
 - **\$250.00 (LIGA)**

***Toda liga que vaya a realizar un evento deberá de entregar una carta dirigida al Departamento de Registro y/o Secretario General donde indique lo siguiente:
(La solicitud de aval debe ser entregado 45 días de la competencia)***

- *Nombre de la competencia*
- *Nombre el Director competencia*
- *Fecha de inicio y conclusión en que se disputara la competencia*
- *Sede (nombre de la ubicación de las instalaciones deportivas a utilizar)*

Con la carta debe incluir lo siguiente:

- *Lista de los equipos participantes y sus categorías correspondientes*
- *Lista de árbitros debidamente afiliado a la FPF*
- *Reglamento de la competencia*
- *Calendario y/o itinerario de la competencia*



SOLICITUD DE INFORMACION DE RENOVACIÓN (LIGAS)

Este formato debe ser entregado en su totalidad, en caso de tener algún cambio favor de completar la hoja de lo contrario solo complete lo marcado en asterisco (*).

La certificación de afiliación tendrá un costo de \$ 10.

Nombre de Organización:

Email: _____ **Núm. Tel:** _____

Nombre de la persona a contactar para información:

Email: _____ **Núm. Tel:** _____

* *Oficial(es) autorizados para firmar, y con derecho de contraer compromisos jurídicamente vinculantes con terceros:*

Nombre: _____ **Núm. Tel:** _____ **Nombre:** _____ **Núm. Tel:** _____

Directiva:

Nombre del Presidente-(a): _____ **Tel.** _____ **email:** _____

Nombre del Secretario-(a) _____ **Tel.** _____ **email:** _____

Nombre del Tesorero(a) _____ **Tel.** _____ **email:** _____

Nombre y firma del presidente o representante legal

Sello

Recibido por:

Fecha: