

# COPUV



CONFEDERACIÓN  
PUERTORRIQUEÑA  
DE VOLEIBOL •

## Aval Municipal

Pueblo: \_\_\_\_\_ Equipo: \_\_\_\_\_ Temporada: \_\_\_\_\_

Nombre de Apoderado: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dir. Recreación y Deportes: \_\_\_\_\_ Tel. Oficina: \_\_\_\_\_

Nombre Cancha a utilizar: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

Nombre Alcalde: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Director Recreación y Deportes

\_\_\_\_\_  
Fecha

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

email: [copuvo@grupofernandezpr.com](mailto:copuvo@grupofernandezpr.com)

web site: [copuvopr.org](http://copuvopr.org)

939-337-8917