



AO
CONSELHO DE ARBITRAGEM DA
ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE PORTALEGRE

_____, árbitro
filiado nessa Associação, vem por este meio, manifestar a sua indisponibilidade para
actuar no(s) jogo(s) a realizar no(s) seguinte(s) dia(s):

Dia ____ / ____ / ____	Manhã	
	Tarde	
Dia ____ / ____ / ____	Manhã	
	Tarde	

pelo que solicita Dispensa de Nomeação no(s) referido(s) dia(s).

Com os melhores cumprimentos

Portalegre, ____ de _____ de _____.

Pede Deferimento

(Assinatura)

Deferido em: ____ / ____ / ____

O Conselho de Arbitragem
