



## SOLICITUD DE LICENCIA

Con fundamento en lo establecido en los artículos 18 y 20 de Reglamento de Box y Lucha Profesional del municipio de Tepic.

### DATOS PERSONALES

NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		CURP		FECHA DE NACIMIENTO / /	
DOMICILIO ACTUAL (CALLE NO. EXT. / NO. INT.)				COL. O FRACCIONAMIENTO			CODIGO POSTAL		
MUNICIPIO			ENTIDAD			CORREO ELECTRONICO			
SEXO M ( ) F ( )		TIPO DE SANGRE		ALERGIA MEDICAMENTOS			TELEFONO		

### DATOS DE PERSONA CONOCIDA EN CASO DE ACCIDENTE

NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		DOMICILIO ACTUAL (CALLE NO. EXT. / NO. INT.)			
COL. O FRACCIONAMIENTO			CODIGO POSTAL		MUNICIPIO		ENTIDAD		
CORREO ELECTRONICO			TELEFONO		RELACIÓN				

### LICENCIA A SOLICITAR

BOXEADOR	<input type="checkbox"/>	MANAGER	<input type="checkbox"/>
LUCHADOR	<input type="checkbox"/>	SECOND	<input type="checkbox"/>
PROMOTOR	<input type="checkbox"/>		

### DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA. (INE O PASAPORTE)
2. CURP.
3. COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES.
4. ESTUDIOS MÉDICOS. (APLICABLE SOLO A LICENCIA DE BOXEADOR Y LUCHADOR)
5. CARTA DE RECONOCIMIENTO POR PARTE DE UN MANAGER O ENTRENADOR ACREDITADO POR LA COMISIÓN. (SOLO BOXEADOR)
6. EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, AUTORIZACIÓN FIRMADA POR AMBOS PADRES O APODERADO LEGAL.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INTERESADO

\_\_\_\_\_  
RECIBÍ DE CONFORMIDAD

Manifiesto que los datos asentados en el presente documento son verdaderos, apercibo que en caso de falsedad se me impongan las multas correspondientes y la cancelación de mi licencia.

