

FORMATO SOLICITUD TRÁMITE CLUBES DEPORTIVOS

Rionegro _____

Jefe Oficina Jurídica
Instituto Municipal De Educación Física, Deporte y Recreación- IMER
Tel: 5618569
Ciudad.

Referencia: Solicitud *

OTORGAMIENTO DEL RECONOCIMIENTO DEPORTIVO	<input type="checkbox"/>
RENOVACIÓN DEL RECONOCIMIENTO DEPORTIVO	<input type="checkbox"/>
ACTUALIZACIÓN DEL RECONOCIMIENTO DEPORTIVO	<input type="checkbox"/>
ACTUALIZACIÓN DE EXPEDIENTE	<input type="checkbox"/>
INSCRIPCION DE DIGNATARIOS	<input type="checkbox"/>
SUBSANE (Requerimiento que efectúa la Oficina Asesora Jurídica del IMER, al usuario por falta de requisitos en su trámite o solicitud). Si usted ya tiene un trámite en curso o está respondiendo a un radicado del IMER, indíquelo a continuación: Radicado No. _____	<input type="checkbox"/>

A través del presente, me permito remitir la documentación necesaria para la solicitud de la referencia, con el objeto de que la Oficina Asesora Jurídica del IMER realice la verificación correspondiente y adelante los trámites administrativos a que haya lugar.

Adjunto la documentación respectiva, en _____ folios, para lo pertinente.

Nombre del Club: _____

Dirección de Correspondencia: _____

Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

Autorizo al Instituto Municipal De Educación Física, Deporte y Recreación- IMER, que me sean notificadas las actuaciones administrativas que se profieran en el presente trámite al Correo electrónico: _____

Firma, nombre e identificación del Presidente y/o Representante Legal:
