**Fecha**

**DECLARACIÓN DE RESPALDO**

El suscrito, miembro del Consejo Director de la Federación Costarricense de Patinaje y Deportes Afines, respalda la afiliación de la Asociación **(INCLUIR AQUÍ EL NOMBRE OFICIAL DE LA ASOCIACIÓN DEPORTIVA, TAL COMO APARECE EN LA PERSONERÍA JURÍDICA)**, cédula jurídica número **(INCLUIR AQUÍ EL NÚMERO DE CÉDULA JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN),** a la Federación Costarricense de Patinaje y Deportes Afines.

Firma:

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de cédula de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_