



COMITÉ TÉCNICO AUTONÓMICO DE ÁRBITROS

Nº de Recibí:

Don/Dña:

Colegiado nº Licencia:

DNI:

Árbitro designado para dirigir el encuentro el día:

Entre los equipos:

Vs

Correspondiente a la competición:

Temporada:

He recibido del Club:

con CIF:

La cantidad de: €

En concepto de compensación arbitral y/o desplazamientos.

Derechos de arbitraje: €

Desplazamiento: Km x €/Km = €

Origen desplazamiento: Destino desplazamiento:

☐ Pago en efectivo

☐ Pago por transferencia en nº CCC:

En , a

Firma: