



HIPÓDROMO
de LA PLATA

AUTORIZACION DE INSCRIPCION Y/O RATIFICACION DE SPC

_____,
entrenador habilitado por el Hipódromo _____,
mayor de edad, con DNI _____ domiciliado en calle _____
N° _____ Piso _____ Dpto. _____, localidad _____, provincia _____;

DECLARO QUE AUTORIZO a:

_____,
entrenador habilitado por el Hipódromo _____,
mayor de edad, con DNI _____ domiciliado en calle _____
N° _____ Piso _____ Dpto. _____, localidad _____, provincia _____;
para que me represente en instancias de inscribir y/o ratificar los SPC a mi nombre,
como asimismo, todos los demás actos que correspondan efectivizar de acuerdo a lo
establecido en el Reglamento General de Carreras de la provincia de Buenos Aires,
durante el año _____, en el Hipódromo de La Plata, con las mismas responsabili-
dades que corresponden al suscripto._

Profesional

Profesional Autorizado

Autoridad Certificante
(Juez de Paz, Escribano, Autoridad Gremial
o Sec. de la Comisión de Carreras)