**N°** ||||||||||||||||||||||||||||||||||

La Plata,.....de.....de 202.....

Sr. Presidente de la Comisión de Carreras

**Hipódromo de La Plata**

S. / D.

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, autorizo al entrenador s.p.c. Señor ..... para que me represente profesionalmente en todos los actos establecidos en el Reglamento General de Carreras (Artículo 33, Inciso XIV, por la participación del S.P.C. ..... que se encuentra inscripto a mi nombre, en la ..... carrera del día ..... de ..... de 202....., dejando expresa constancia que bajo mi total responsabilidad, este presenciará la extracción de material para el control antidoping, luego de disputada la prueba, firmando por mi cuenta los formularios exigidos en estos procedimientos.

Saludo a Ud. muy atentamente.

Autorizado: .....
Firma
Aclaración: .....
Documento: .....

Autorizante: .....
Firma
Aclaración: .....
Documento: .....
Domicilio: .....
.....Tel.....

***Certifico que las firmas que anteceden corresponden a los mismos, y fueron puestas en mí presencia, a los. .....días del mes de.....de 202.....***

.....
Firma y sello Escribano o Juez de Paz

Únicamente para Cuidadores con licencia, o capataz autorizado.-
Comunicación de Capataz, previamente declarado en el Formulario "C" azul.-
**Hipódromo de La Plata**
Oficina de Carreras

N° ////////////////////////////

Intervino: .....

Fecha: .....