

Federação Paulista de Golfe

Assunto: Solicitação de Certificado – Hole In One

At. Diretoria Técnica

Data: _____ de _____ 202_

Por meio deste, solicito o certificado que o(a) jogador(a) abaixo realizou um Hole In One no campo da FPG Golfe Center:

Nome completo: _____

CPF: _____

Sexo: _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: _____

Data da realização: ____/____/____ - Hora ____:____

Buraco: _____

Distância: _____

Taco utilizado: _____

Bola utilizada: _____

Envio por e-mail: Retirada na FPGolfe:

O feito foi devidamente registrado e confirmado por:

Parceiro/os (a/as): _____

CPF: _____

Solicitamos, assim, a emissão do Certificado de Hole In One pela Federação Paulista de Golfe.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que a ocorrência foi devidamente validada.

Atenciosamente,

Responsável FPGolfe: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____