copuvo@grupofernandezpr.com
939-337-8917

Relevo de responsabilidad pública

Torneo de Varones 2023

Por la presente certifico que **tengo una póliza de protección para los (as) jugadores (as)** del equipo _____, para participar en el evento Torneo de Varones 2023 de la Confederación Puertorriqueña de Voleibol.

La póliza que cubre a las jugadoras de este equipo pertenece a:

Aseguradora: _____

Numero de póliza: _____

○○○