



Federación Guipuzcoana de Balonmano
Gipuzkoako Eskubaloi Federazioa

Paseo Anosta 5, ofi. 31
20014 Donostia-San Sebastián

Tlfm. 943 452634
Fax. 943 473161

RECIBO ARBITRAL

Dn. _____ y Dn. _____ han recibido la cantidad de
// _____ //€ en concepto de _____, viajes, dietas y gastos
realizados con motivo de la celebración del partido de Balonmano del Campeonato
_____ entre los equipos

celebrado en el día ____ de _____ de 2.01 a las _____ horas según el siguiente
desglose:

Derechos Arbitraje: _____ **x** _____ :
Viaje: _____ :
Dietas: _____ :
Otros:..... _____ :
TOTAL _____

FIRMADO

FIRMADO

Dn.
DNI.

Dn.
DNI.