



ORGANIZACION DEL FUTBOL DEL INTERIOR

CONSEJO TECNICO SECTOR COMISION DE ARBITRAJES

INFORME DEL 4TO. ARBITRO

Fecha:/...../.....

APELLIDO: NOMBRES:
(en letras de imprenta)

Estadio: Ciudad:

Partido entre:

Equipo: Equipo:
(Locatario) (Visitante)

JUGADORES AMONESTADOS			JUGADORES AMONESTADOS		
Nro. de Jug	MOTIVOS	Minutos	Nro. de Jug.	MOTIVOS	Minutos
JUGADORES EXPULSADOS			JUGADORES EXPULSADOS		
Nro. de Jug.	MOTIVOS	Minutos	Nro. de Jug.	MOTIVOS	Minutos
SUSTITUCIONES			SUSTITUCIONES		
ENTRA Nro.	SALE Nro.	Minutos	ENTRA Nro.	SALE Nro.	Minutos
GOL MARCADO			GOL MARCADO		
1er. Gol Nro. Jug.	Minuto:		1er. Gol Nro. Jug.	Minuto:	
2er. Gol Nro. Jug.	Minuto:		2er. Gol Nro. Jug.	Minuto:	
3er. Gol Nro. Jug.	Minuto:		3er. Gol Nro. Jug.	Minuto:	
4er. Gol Nro. Jug.	Minuto:		4er. Gol Nro. Jug.	Minuto:	
5er. Gol Nro. Jug.	Minuto:		5er. Gol Nro. Jug.	Minuto:	

FIRMA DEL 4TO. ARBITRO:

Importante: Este formulario deberá ser entregado al Sr. Veedor, luego de finalizado el partido.- (Otros detalles, ver al dorso de este formulario)

