



FEDERAÇÃO  
PORTUGUESA  
DE FUTEBOL

**DECLARAÇÃO DE INTENÇÃO**  
Licenciamento de Agentes de Jogadores

---

Nome completo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titular do B.I. (número e data de emissão): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Morada completa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Venho, pelo presente, declarar estar interessado em me candidatar ao próximo  
exame para agentes de jogadores, a realizar em: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(LOCAL E DATA) \_\_\_\_\_

(ASSINATURA) \_\_\_\_\_