



|           |      |      |
|-----------|------|------|
| Rampa     |      |      |
| Categoria |      |      |
|           | DATA | HORA |
|           |      |      |

|                |  |
|----------------|--|
| Notificação N° |  |
|----------------|--|

## **NOTIFICAÇÃO DE COMPARÊNCIA**

**De: DIRECTOR DE PROVA**

**Para: Concorrente da Viatura n.º:**

**C.C.: Colégio de Comissários Desportivos**

**C.C.: Secretário de Prova**

**O Director de Prova solicita a presença do Concorrente**

|  |
|--|
|  |
|--|

titular da licença n.º

|  |
|--|
|  |
|--|

na Direcção de Prova

|     |     |
|-----|-----|
| com | sem |
|-----|-----|

**o Condutor da viatura:**

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

**Imediatamente**

**Imediatamente após a subida de treinos**

**Imediatamente após a**

**Hoje às \_\_\_ : \_\_\_ horas**

**Advertência: A falta de comparência dos notificados corresponderá à prática consumada de uma infracção disciplinar grave nos termos do disposto no Art. 28 do Regulamento de Disciplina em vigor.**

**O Director de Prova**

**Nome**

**Eu**

|  |
|--|
|  |
|--|

titular da licença n.º

|  |
|--|
|  |
|--|

na qualidade de

|  |
|--|
|  |
|--|

**recebi a presente notificação**

**Local**

**Data**

**Hora**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Assinatura \_\_\_\_\_  
(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio)

(a) No caso de não querer assinar, solicita-se a assinatura de 2 testemunhas (nome, apelido, licença ou BI)