



Rampa		
Categoria		
	DATA	HORA

Notificação N°

NOTIFICAÇÃO DE COMPARÊNCIA

De: COMISSÁRIOS DESPORTIVOS

Para: Concorrente da Viatura n.º:

c.c.: Director de Corrida
Secretário de Prova

O CCD solicita a presença do Concorrente

	titular da licença n.º	
na Sala de Comissários Desportivos,	<input type="checkbox"/> com <input type="checkbox"/> sem	o Condutor da viatura

<input type="checkbox"/>	Imediatamente
<input type="checkbox"/>	Imediatamente após a sessão de treinos
<input type="checkbox"/>	Imediatamente após o Final das Subidas de Prova
<input type="checkbox"/>	Hoje às : horas

Advertência: A falta de comparência dos notificados corresponderá à prática consumada de uma infração disciplinar prevista e punível nos termos do disposto no Art. 28 do Regulamento de Disciplina em vigor.

O Presidente do Colégio de Comissários Desportivos

Nome

--

Eu

--

titular da licença n°

--

na qualidade de

--

recebi a presente notificação

Local

Data

Hora

--	--	--

Assinatura _____ (a)

(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio) No caso de não querer assinar, solicita-se a assinatura de 2 testemunhas (nome, apelido, licença ou BI)