



Circuito		
Categoria		
	DATA	HORA

CD

Notificação N°

NOTIFICAÇÃO DE COMPARÊNCIA

De: **COMISSÁRIOS DESPORTIVOS**

Director de Corrida

Para: **Concorrente da Viatura n.º:**

C.C.:

Secretário de Prova

O Colégio de Comissários Desportivos solicita a presença do **Concorrente**

<input type="text"/>	titular da licença n.º	<input type="text"/>
na Sala de Comissários Desportivos,	<i>com</i>	<i>sem</i> o 1º Condutor da viatura

<input type="checkbox"/>	Imediatamente
<input type="checkbox"/>	Imediatamente após a viatura ter parado nas boxes
<input type="checkbox"/>	Imediatamente após a 1ª ou 2ª sessão de treinos cronometrados _____
<input type="checkbox"/>	Imediatamente após a _____ Corrida de Qualificação / Corrida Final _____
<input type="checkbox"/>	Hoje às __ : __ horas

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

O Presidente do Colégio de Comissários Desportivos

Nome

Eu
titular da licença n.º na qualidade de
recebi a presente notificação

Local	Data	Hora
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Assinatura _____ (b)

(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio)

(a) Riscar o que não interessa

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