



|      |      |
|------|------|
|      |      |
| DATA | HORA |
|      |      |

**CT**

RELATÓRIO Nº

**De : Comissários Técnicos**  
**Para : Comissários Desportivos**  
**C. C. : Director**  
**Prova**

**LOCAL  
PESAGEM**

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

## **CONTROLO DE PESOS DAS VIATURAS**

| <b>VIATURA<br/>Nº</b> | <b>PESO KG</b> | <b>ASSINATURA<br/>CONCORRENTE</b> | <b>VIATURA<br/>Nº</b> | <b>PESO KG</b> | <b>ASSINATURA<br/>CONCORRENTE</b> |
|-----------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------|-----------------------------------|
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |
|                       |                |                                   |                       |                |                                   |

**O COMISSÁRIO TÉCNICO CHEFE**

\_\_\_\_\_  
(NOME E Nº LIC.)