



DATA	HORA

DP

Notificação Nº	
----------------	--

**NOTIFICAÇÃO DE COMPARÊNCIA****De: DIRECTOR DE PROVA****Para:**

Concorrente da Viatura	Nº
------------------------	----

**C.C.: Colégio de Comissários Desportivos****C.C.: Secretario de Prova****O Director de Prova solicita a presença do concorrente**

Nº	
	Nº

--

titular da licença

Nº

na Direcção de Prova

com	sem
-----	-----

o 1º condutor:

com	sem
-----	-----

o 2º condutor / navegador:

*Riscar o que não interessa*

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

**Imediatamente****Imediatamente após o final da Secção/Étapa****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 Art. 28 do Regulamento de Disciplina em vigor.**

O Director de Prova

Nome

Eu

--

titular da licença nº

--

na qualidade de

--

recebi a presente notificação

Local

Data

Hora

--	--	--

Assinatura \_\_\_\_\_

*(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio)*