



Circuito		
Categoria		
	DATA	HORA

CD

Notificação Nº

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**

titular da licença n.º

na Sala de Comissários Desportivos,

com

sem

o 1º **Condutor** da viatura **Imediatamente** **Imediatamente após a viatura ter entrado na zona de assistência** **Imediatamente após a 1ª ou 2ª sessão de treinos cronometrados** **Imediatamente após a _____ Corrida de Qualificação / Corrida Final a)** **Hoje às __ : __ horas**

Advertência: A falta de comparência dos notificados corresponderá à prática consumada de uma infracção disciplinar grave 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

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)*