



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

CCD

Notificação Nº

NOTIFICAÇÃO DE COMPARÊNCIA

De: COMISSÁRIOS DESPORTIVOS
Para: Concorrente da Viatura N.º:
c.c.: Director de Prova
Secretário de Prova

O Colégio de Comissários Desportivos solicita a presença do Concorrente

| | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|
| Nº | | titular da licença | Nº |
| | | | |
| na Sala dos Comissários Desportivos, | | <input type="checkbox"/> <i>com</i> <input type="checkbox"/> <i>sem</i> | o 1º Condutor |
| | | | <input type="checkbox"/> <i>com</i> <input type="checkbox"/> <i>sem</i> |
| o 2º Condutor / Navegador (a) | | | |

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Imediatamente |
| <input type="checkbox"/> | Imediatamente após o final da Secção/Etapa |
| <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 Nº

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

 na qualidade de

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

recebi a presente notificação

| Local | Data | Hora |
|-------|------|------|
| | | |

Assinatura _____
(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio)

(a) Riscar o que não interessa