



Circuito		
Categoria		
	DATA	HORA

CT

INFORMAÇÃO Nº 

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

## INFORMAÇÃO DE SELAGEM / MARCAÇÃO VIATURA OU PEÇAS

Viatura	Nº	Marca / Modelo	
Peça Selada / Marcada			
Descrição da Selagem / Marcação			
Pessoas que assistiram à Selagem / Marcação			
Data			
Hora			
<b>O Concorrente</b> (a) (b)		<b>O Comissário Técnico Chefe</b>	
<i>(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio e número de licença)</i> <i>(a) se não for o concorrente mas sim um seu representante este deverá ser devidamente identificado e com a indicação de "legítimo representante"</i> <i>(b) No caso de não querer assinar, solicita-se a assinatura de 2 testemunhas (nome, apelido, licença ou BI)</i>			

Obs :Este documento após ser assinado por todas as partes deve ser:

- Fotocopiado, ficando obrigatoriamente uma cópia para o Concorrente visado.