DATA	**HORA**

CCD

REGISTO DE COMPARÊNCIA DE NÃO IMPUTADO

Reunido o COLÉGIO de COMISSÁRIOS DESPORTIVOS, compareceu perante o mesmo

O Concorrente **Nº** _____

titular da licença **Nº** **1º Condutor** _____

_____ **titular da licença** **Nº** **2º Condutor / Navegador** *(a)* _____ **titular da licença**

Nº Que tendo conhecimento dos factos que neste expediente se instruem e em relação com os mesmos, efectua a seguinte **DECLARAÇÃO:**

DATA	HORA

CCD

Lido, declara – o conforme e assina no local com a data e hora indicados.

Local	Data	Hora

Assinatura do Concorrente _____ **/ Lic. N.º** _____

Assinatura do 1º Condutor _____ **/ Lic. N.º** _____

Assinatura do 2º Condutor / Navegador *(a)* _____ **/ Lic. N.º** _____

(a) Riscar o que não interessa