



Rampa		
Categoria		
	DATA	HORA

Notificação Nº	
----------------	--

## **NOTIFICAÇÃO DE COMPARÊNCIA**

**De:** COMISSÁRIOS DESPORTIVOS

**Para:** Concorrente da Viatura n.º:

**c.c.:** Director de Corrida  
Secretário de Prova

O Colégio de Comissários Desportivos solicita a presença do Concorrente

<input type="text"/>	titular da licença n.º	<input type="text"/>
----------------------	------------------------	----------------------

na Sala de Comissários Desportivos,  *com*  *sem* o Condutor da viatura

<input type="checkbox"/>	<b>Imediatamente</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Imediatamente após a sessão de treinos</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Imediatamente após o Final das Subidas de Prova</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Hoje às           :           horas</b>

**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

<input type="text"/>
----------------------

---

Eu

titular da licença n.º  na qualidade de

recebi a presente notificação

Local	Data	Hora
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Assinatura \_\_\_\_\_ (a)

(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio)

(a) No caso de não querer assinar, solicita-se a assinatura de 2 testemunhas (nome, apelido, licença ou BI)