



Rampa		
Categoria		
	DATA	HORA

CONTROLO TÉCNICO DE PESO DE VIATURA

CONCORRENTE Nº					
MARCA VIATURA		CATEGORIA / GRUPO		CLASSE	
LOCAL DO CONTROLO					
ALTURA DO CONTROLO					
PESO OBTIDO					
HANDICAP a)					
PESO TOTAL DA VIATURA					

O concorrente reconhece que o **PESO REAL** da sua viatura é o que consta nesta ficha de controlo.

Data	
Hora	
O Concorrente (b) (c)	O Comissário Técnico Chefe
(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio e número de licença) (b) se não for o concorrente mas sim um seu representante este deverá ser devidamente identificado e com a indicação de "legítimo representante" (c) No caso de não querer assinar, solicita-se a assinatura de 2 testemunhas (nome, apelido, licença ou BI)	

(a) Indicar final do Treino Cronometrado ou Final da Corrida

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

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