



| | | |
|-----------|------|------|
| Circuito | | |
| Categoria | | |
| | DATA | HORA |
| | | |

CD

Notificação Nº

NOTIFICAÇÃO DE COMPARÊNCIA

De: COMISSÁRIOS DESPORTIVOS

Director de Corrida

Para: Concorrente da Viatura n.º:

c.c.:

Secretário de Prova

O Colégio de Comissários Desportivos solicita a presença do Concorrente

titular da licença n.º

na Sala de Comissários Desportivos,

com

sem

o 1º Condutor da viatura

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Imediatamente |
| <input type="checkbox"/> | Imediatamente após a viatura ter parado nas boxes |
| <input type="checkbox"/> | Imediatamente após a sessão de treinos _____ |
| <input type="checkbox"/> | Imediatamente após a _____ Corrida de Qualificação / Corrida Final a) |
| <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 n.º

na qualidade de

recebi a presente notificação

Local

Data

Hora

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

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

(a) Riscar o que não interessa

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