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