



<b>Rampa</b>		
<b>Categoria</b>		
	<b>DATA</b>	<b>HORA</b>

<b>RELATÓRIO N°</b>	
---------------------	--

**De: Comissários Técnicos**  
**Para: Comissários Desportivos**  
**C.C.: Director da Prova**

### CONTROLO DE PESOS DAS VIATURAS

<b>VIATURA N°</b>	<b>PESO</b>	<b>ASSINATURA CONCORRENTE</b>

<b>VIATURA N°</b>	<b>PESO</b>	<b>ASSINATURA CONCORRENTE</b>

**O Comissário Técnico Chefe**

---

(NOME E N.º LIC.)