

| | |
|-------------|-------------|
| | |
| DATA | HORA |
| | |

CT

| | |
|----------------------|--|
| INFORMAÇÃO Nº | |
|----------------------|--|

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

INFORMAÇÃO DE SELAGEM / MARCAÇÃO VIATURA OU PEÇAS

| Viatura | Nº | Marca / Modelo | |
|---|----|-----------------------------------|--|
| Peça Selada / Marcada | | | |
| Descrição da Selagem / Marcação | | | |
| | | | |
| | | | |
| Pessoas que assistiram à Selagem / Marcação | | | |
| | | | |
| | | | |
| Data | | | |
| Hora | | | |
| O Concorrente (a) (b) | | O Comissário Técnico Chefe | |
| | | | |
| <p><i>(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio e número de licença)</i></p> <p><i>(a) Se não for o concorrente mas sim um seu representante este deverá ser devidamente identificado e com a indicação de "legítimo representante"</i></p> <p><i>(b) No caso de não querer assinar, solicita-se a assinatura de 2 testemunhas (nome, apelido, licença ou BI)</i></p> | | | |

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

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