

DATA	HORA

**CT**

**RELATÓRIO Nº**

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

**LOCAL**  
**PESAGEM**

--

## **CONTROLO DE PESOS DAS VIATURAS**

<b>VIATURA Nº</b>	<b>PESO KG</b>	<b>ASSINATURA CONCORRENTE</b>	<b>VIATURA Nº</b>	<b>PESO KG</b>	<b>ASSINATURA CONCORRENTE</b>

**O COMISSÁRIO TÉCNICO CHEFE**

\_\_\_\_\_  
(NOME E Nº LIC.)