|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data:** | **Hora:** |  |
| **RELATÓRIO DE INFORMAÇÃO GENÉRICA Nº** | **Doc. Nº:** | **Log:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Para:** | **CCD / DP / DC** |

Informa-se o Colégio de Comissários Desportivos que:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Delegado Técnico  Licença e assinatura | Nome Comissário Técnico Chefe  Licença e assinatura |

Recebido pelo CCD

|  |  |
| --- | --- |
| HORA | Presidente CCD |

2/2