|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data:**  | **Hora:**  |  |
| **INFORMAÇÃO DE SELAGEM****MARCAÇÃO DE VIATURAS OU PEÇAS Nº:**  | **Doc. Nº:**  | **Log:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Para:** | **COLÉGIO DE COMISSÁRIOS DESPORTIVOS / DIRETOR DE CORRIDA** |

|  |
| --- |
| **CATEGORIA** |
| **VIATURA** | **MARCA E MODELO** |
| **Nº**  |  |
| **PEÇA DE MARCAÇÃO SELADA:****DESCRIÇÃO DA SELAGEM / MARCAÇÃO:** |
| **Estavam presentes nas selagens ou marcações:** |
| Nome Delegado Técnico ChefeLicença e assinatura | Nome Comissário TécnicoLicença e assinatura |

Recebido pelo Concorrente

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Nome: |
| Hora: | Posição na Equipa: |

*No caso de não querer assinar, solicita-*se a assinatura de 2 testemunhas (nome, apelido, licença ou BI)