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

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

Informa-se o Colégio de Comissários Desportivos que:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Delegado TécnicoLicença e assinatura | Nome Comissário Técnico ChefeLicença e assinatura |

Recebido pelo CCD

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

2/2